**SAMTYKKE TIL VEDTAK OM RESSURSER TIL SPESIALPEDAGOGISK HJELP FOR BARN I BARNEHAGE 20\_ /20\_ ETTER BARNEHAGELOVEN § 31**

## TIL STYRER/ BARNEHAGEADMINISTRASJONEN

|  |  |
| --- | --- |
| BARNETS NAVN:  |  |
| FØDT: |  |
| BARNEHAGE: |  |
| FORELDRE/ FORESATTES NAVN: |  |
| ADRESSE:  |  |
| TLF: |  |

Jeg/ vi samtykker til at fattes vedtak om spesialpedagogisk hjelp i barnehage til mitt barn etter barnehageloven § 31: \_\_\_ Ja/ \_\_\_nei

Jeg/ vi samtykker til vedtak om spesialpedagogisk hjelp i henhold til sakkyndig vurdering: \_\_\_Ja /\_\_\_\_nei

|  |
| --- |
| EVENTUELT YTTERLIGERE OPPLYSNINGER/ FORELDRES VURDERING AV BEHOV FOR SPESIALPEDAGOGISK HJELP: |
|  |

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Sted:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift foreldre/ foresatte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift ped.ledere/ styrer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_