

Søknad om veiledning - Lunderød skole og ressurscenter

| | | | |
|---|----|-------|-----|
| | | | |
| Skolens navn | | | |
| Elev | | Trinn | |
| Født | | | |
| Kontaktlærer | | | |
| Andre (navn + funksjon) | | | |
| Kort beskrivelse: Funksjonsnivå faglig/sosialt: | | | |
| Ev. diagnoser | | | |
| Mottar veiledning fra andre instanser (oppgi hvilke) | | | |
| Skolen ønsker | | | |
| Veiledning i forhold til (stikkord): | | | |
| Hospitering på Ressurssenteret inkl. samtale | Ja | | Nei |
| Samtykke: Skolen innhenter skriftlig samtykke fra foresattes til at søknad om veiledning sendes Lunderød ressurscenter og at det ev. gis innsyn i aktuell dokumentasjon. | | | |

Lunderød skole og ressurscenter ønsker at første besøk på skolen inkluderer observasjon av elev og et møte i etterkant med involvert personale på skolen samt en fra ledelsen tilstede. Skolen kaller inn.

| | | | |
|-------|--|--------------------------|--|
| Skole | | Kontaktperson tlf/e-post | |
| Dato: | | Underskrift | |