



## Søknad om individuelt tilrettelagt opplæring for voksne (ITO)

Søker må oppfylle vilkårene for rett til forberedende opplæring for voksne etter Opplæringslova §18-2. Rett til individuelt tilrettelagt opplæring og alternativ og supplerende kommunikasjon (ASK) vurderes etter §§19-5 til 19-7.

Søknad for skoleår

/

Søknaden ønskes før 1. mars

### Opplysninger om søker

Fornavn:	Etternavn:	
Adresse:	Postnummer:	Sted:
Fødsels- og personnummer:	<input type="checkbox"/> Kvinne <input type="checkbox"/> Mann	
Telefon:	E-post:	

### Informasjon om:

Pårørende (1)

Verge (dokumentasjon på vergemål må vedlegges)

Navn:	Relasjon:
Adresse:	Postnummer/sted:
Telefon:	E-post:

### Informasjon om:

Pårørende (2)

Navn:	Relasjon:
Adresse:	Postnummer/sted:
Telefon:	E-post:

### Opplysninger om evt. bolig

Navn på bolig:	Kontaktperson:
Adresse:	Postnummer/sted:
Telefon:	E-post:

### Svar på søknad sendes til

- Søkeren selv  
 Annen adresse:



# Lier kommune

Lier voksenopplæring

Hva trenger søker opplæring i?	
<input type="checkbox"/> Kommunikasjon	<input type="checkbox"/> Tegn-til-tale
<input type="checkbox"/> Lese/skrive	<input type="checkbox"/> Mobilitet
<input type="checkbox"/> Regning	<input type="checkbox"/> Synspedagogisk opplæring
<input type="checkbox"/> Digitale ferdigheter	<input type="checkbox"/> Annet (spesifiser under)
Utfyllende informasjon	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Vansker som ligger til grunn for søknaden (fylles ut av NYE søkere)	
<i>Dokumentasjon er obligatorisk og må legges ved søknaden. Dokumentasjonen kan være uttalelse/epikrise fra lege, eller andre fagpersoner med kjennskap til søkers behov.</i>	
<input type="checkbox"/> Medfødte funksjonsnedsettelse	
<input type="checkbox"/> Ervervede funksjonsnedsettelse	
<input type="checkbox"/> Afasi/språk- og talevansker	
<input type="checkbox"/> Synshemming	
Utfyllende informasjon	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Tidligere skolegang (fylles ut av NYE søkere)	
Grunnskole	
Videregående skole	
Høyere utdanning	
Annet	





# Lier kommune

Lier voksenopplæring

Samtykkeerklæring jf. § 11-7	
Søker/verge samtykker til at voksenopplæringen kan fatte enkeltvedtak om individuelt tilrettelagt opplæring (ITO).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Søker/verge samtykker til at skolen kan henvise til Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Søker/verge samtykker til at Lier voksenopplæring kan innhente informasjon om søkeren fra Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Vedlegg	
Søknaden har _____ vedlegg	<input type="checkbox"/> Rapporter fra Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) <input type="checkbox"/> Rapporter fra tidligere skolegang <input type="checkbox"/> Helseopplysninger  <input type="checkbox"/> Annet: _____  <input type="checkbox"/> Annet: _____

Søkers underskrift	
Sted og dato	
Underskrift	

Evt. verges underskrift	
Sted og dato	
Underskrift	

S�knadsadresse
Lier voksenopplæring PB 205 3413 Lier