**Melding om behov for spesialundervisning ved Lier voksenopplæring**

Gjelder spesialundervisning for voksne på grunnskolens område etter Opplæringsloven §4A-2.

|  |
| --- |
| 1. **Personlige opplysninger**
 |
| **Eleven** | Fornavn: | Etternavn: |
| Adresse: | Postnr/sted: |
| Personnr: |  Kvinne Mann |
| Telefon: | E- postadresse: |
| **Eventuelt verge** | Fornavn: | Etternavn: |
| Adresse: | Kommune: |
| Telefon: | E- postadresse: |
| **Eventuelt** **bolig og kontaktperson** | Navn på bolig: | Kontaktperson: |
| Telefon bolig: | Telefon kontaktperson: |
| E- postadresse: |

Opplæringen blir tilpasset den enkeltes behov og kan omfatte: norsk, grunnleggende lese- og skriveopplæring, grunnleggende ferdigheter i data og/ eller datatekniske hjelpemidler, språkstimulering, alternativ kommunikasjon, matematikk, samfunnskunnskap, læring av dagliglivets gjøremål, fysisk trening og mat og helse.

Antall timer til undervisning blir vurdert for den enkelte elev. Undervisningen gis som ene- og/eller gruppetimer. Opplæringstilbudet varierer fra 1 – 12 timer pr. uke og vil være basert på anbefalinger i sakkyndig vurdering.

Gi en kort beskrivelse av opplæringsbehovet, legg gjerne ved vedlegg:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Søknaden har ……….. vedlegg

□ Rapporter fra pedagogisk/ psykologisk tjeneste

□ Rapporter fra tidligere skolegang

□ Helseopplysninger

□ …………………………………………………………………………….

Nåværende arbeid………………………………………………………..Heltid □ Deltid □

Vi ber om samtykke til å innhente nødvendig informasjon fra PPOT.

**□ samtykker □ samtykker ikke**

Vi ber om samtykke til at denne informasjonen blir sendt til PPT for henvisning til sakkyndig vurdering.

**□ samtykker □ samtykker ikke**

|  |
| --- |
| **Søkerens underskrift** |
| Sted og dato: |  |
| Underskrift: |  |

**Tilleggsinformasjon til Lier voksenopplæring for nye søkere:**

Er det søkt om annen skolegang neste år? (4./ 5. år videregående skole, Folkehøyskole eller annet)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Du kan ta kontakt med Lier voksenopplæring på telefon 32 22 02 90.

Søknad ønskes innen 1. mars.

**Søknaden sendes til: Lier voksenopplæring, PB 205, 3401 Lier.** Besøksadresse: Stoppen, Jensvollveien 38 i Lier.