# Melding om behov for et individuelt tilrettelagt barnehagetilbud for barn med nedsatt funksjonsevne i barnehage, jf. Barnehageloven § 37 i barnehageloven

Kommunen som barnehagemyndighet skal gjøre en konkret og individuell vurdering med begrunnelse og fatte vedtak om tilrettelegging av barnehagetilbudet til barn med nedsatt funksjonsevne etter barnehageloven § 37. I den forbindelse ber vi om opplysninger som kan belyse behov for individuell tilrettelegging.

# Del 1.

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets navn:** | **Fødselsdato:** |
| **Barnets morsmål:** | **Barnets adresse:** |
| **Barnets daglige oppholdstid i barnehagen:** | **Oppstart i denne barnehagen:** |
|  |  |
| **Foreldre – 1:** | **Adresse foreldre – 1:** |
| Telefon – foreldre - 1: |  |
| **Foreldre – 2** | **Adresse foreldre – 2** |
| Telefon – foreldre – 2: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informasjon om barnehagen | | | | |
| **Barnehage:** | | **Styrer:** | | |
| **Adresse:** | | **Telefon styrer:** | | |
| **Avdeling/gruppe:** |  | | **Antall pedagoger i avdelingen/gruppen:** |  |
| **Antall barn på avdelingen/i gruppen:** |  | **Antall fagarbeidere i avdelingen/gruppen:** | |  |
| **Barnas alder:** |  | **Antall assistenter i avdelingen/gruppen:** | |  |
| **Er det søkt om tilretteleggingsmidler for andre barn på avdelingen/i gruppen?** |  |  | | |
|  | |  | | |

# Foreldrenes beskrivelse av barnets nedsatte funksjonsevne

Nedsatt funksjonsevne er definert som tap av, skade på eller avvik i en av kroppens psykologiske, fysiologiske og biologiske funksjoner.

|  |
| --- |
|  |

# Følgende dokumentasjon er vedlagt (lege, annet helsepersonell, BUP el.)

Dokumentasjonen skal ha en relevans ved en vurdering av behov for individuell tilrettelegging i barnehagen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Fra:** | **Datert:** |
| **Fra:** | **Datert:** |

**Barnehagens beskrivelse av barnets nedsatte funksjonsevne**

Nedsatt funksjonsevne er definert som tap av, skade på eller avvik i en av kroppens psykologiske, fysiologiske og biologiske funksjoner.

|  |
| --- |
|  |

# **Beskriv hvorfor barnet ikke kan delta i barnehagen på lik linje med andre barn**

|  |
| --- |
|  |

# **Beskriv hvilke endringer barnehagen har gjort for å tilrettelegge for barnet innenfor det ordinære, allmennpedagogiske tilbudet**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Barnets behov for tilrettelegging utover det ordinære barnehagetilbudet**  * Tiltakene skal bidra til at barnet kan delta og nyttiggjøre seg barnehagetilbudet | | | | |
| **Situasjoner:** | | **Når/Tidspunkt:** | **Hvordan vil hjelpen bli utført:** | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | |  |  | |
|  | | | | |
| Tilbud barnet har i dag/ tilbud det er søkt om | | | | |
| **Spesialpedagogisk hjelp:** | Ja Nei  Årstimer  Årstimer assistent: | | **Logopedi:** | JaNei |
| **Fysioterapi:** | Ja Nei | | **Veiledningssenter** | JaNei |
| **Annet:** |  | | | |

|  |
| --- |
| **Samtykke (krever underskrift):**  Jeg/vi samtykker til at Hole kommune ved Barnehagekontoret kan innhente ytterligere informasjon, drøfte meldingen om behov for tilrettelegging der det anses nødvendig for å opplyse saken med (sett kryss):  BUP  Fysioterapeut  Logoped  PPT  Spesialpedagog  Veiledningssenteret  Annet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Samtykke kan til enhver tid trekkes tilbake. |
| **Underskrift samtykke foreldre:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato:** | **Underskrift styrer:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato:** | **Underskrift foreldre:** |
| **Dato:** | **Underskrift foreldre:** |

**Melding om behov for individuelt tilrettelagt barnehagetilbud med vedlegg sendes:**

Hole kommune,

Barnehagekontoret,

Viksveien 30

3530 Røyse

**Personvern**

Denne meldingen vil inneholde personopplysninger og vi ber derfor om at meldingen med vedlegg, sendes pr. post, ikke med e-post. Dette gjelder også oversendelse av klage på vedtaket dersom det blir aktuelt.

**Klageadgang**

De foresatte har, i henhold til forvaltningslovens kap.VI, rett til å klage på vedtaket. Klagen bør begrunnes. Om nødvendig kan Barnehagekontoret bistå med veiledning i forbindelse med en eventuell klage, jf. forvaltningslovens § 11.

Foresatte har, med visse unntak, anledning til å se sakens dokumenter, jf. forvaltningsloven §§ 18 og 19. En eventuell klage sendes Hole kommune, Barnehagekontoret. Klagefristen er tre uker fra den dagen vedtaket mottas. Dersom kommunen ikke er enig i klagen og ikke omgjør vedtaket, vil vi sende den til statsforvalteren i Oslo og Viken som er endelig klageinstans, jf. barnehageloven § 12.

De foresatte har en løpende rett til å klage uavhengig av tre ukers fristen, dersom gjennomføring av tilrettelegging for barnet ikke er i tråd med enkeltvedtaket

# Barnehagens melding om behov for støtte for å tilrettelegge barnehagetilbudet for barn med nedsatt funksjonsevne, jf. § 37 i barnehageloven.

|  |
| --- |
| **Barnehagens navn:** |
| **Gjelder tilrettelegging av tilbudet til (*barnets navn*) for (*barnehageåret/fra – til*):** |

## Barnehagens behov for støtte

For å kunne tilrettelegge for barnet utover barnehagens ordinære plikt til tilrettelegging, har barnehagen følgende behov for støtte:

Ekstra bemanning.………………..

Tilrettelegging av fysisk miljø og/eller utstyr:

Beskrivelse av hva ………………………………………………………………………………………………………….

Kostnad ………………………………………………………………………………………………………….

Søknaden gjelder for perioden ………………………………………………………………………………………………