**Melding om behov for tilrettelegging etter Barnehageloven §37**

**Vår ref: lagres i barnehagebarnmappe**

|  |
| --- |
| Barnehagens navn: |
| **Melding om barnehagens behov i forhold til tilrettelegging for barn med nedsatt funksjonsevne** |
| Barnets navn: Født: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mors navn :**  **Mobilnummer:** |  |
|  |
| **Fars navn :**  **Mobilnummer:** |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informasjon om barnehagen | | |
| Barnehagens navn og avdeling | Antall barn i gruppa | Barnets oppholdstid |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Beskrivelse av barnets styrker, interesser og mestringsområder |
|  |

|  |
| --- |
| Beskrivelse av barnets behov for tilretteleggiing |
|  |

|  |
| --- |
| Hva kan tilrettelegges innenfor det allmennpedagogiske? |
|  |

|  |
| --- |
| Kort beskrivelse av barnehagens tiltak og organisering ut over det ordinære barnehagetilbudet: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I hvilke situasjoner i løpet av dagen trenger barnet ekstra tilrettelegging? | | |
| Situasjon | Tidspunkt/når | Behov |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Andre tilbud barnet har i barnehagen i dag  Barnet er henvist PPT ja nei  Barnet har oppfølging med logoped ja nei  Barnet har oppfølging med fysioterapeut ja nei  Annet : |
|  |

|  |
| --- |
| Relevant dokumentasjon må legges ved (lege, sykehus osv.)  Kommunen/ barnehagen kan ikke innhente taushetsbelagte opplysninger om barnet uten at foreldrene samtykker i dette. Kommunen kan heller ikke dele opplysninger om barnet med andre instanser. Barnets foreldre skal alltid få mulighet til å uttale seg om barnets behov. |

|  |
| --- |
| Vedleggsliste |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

Dato: Styrer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Foresatte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_