**Gjentatt melding - barnehagens melding om behov for støtte for å tilrettelegge barnehagetilbudet for barn med nedsatt funksjonsevne**, **jf. § 37 i barnehageloven.**

Brukes dersom barnehagen har hatt støtte til tilrettelegging for dette barnet tidligere.

|  |
| --- |
| **Gjelder for barnehageåret:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn: | Fødselsdato: |
| Barnets morsmål: | Barnets adresse: |
| Barnets daglige oppholdstid i barnehagen: | Oppstart i denne barnehagen: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informasjon om barnehagen | | | | |
| Barnehage: | | | Styrer: | |
| Adresse: | | | E-post og telefon styrer: | |
| Navn på avdeling/gruppe: | | | | |
| Antall barn: | Barnas alder: | Årsverk pedagoger: | | Årsverk fagarbeidere/  assistenter: |
| Er det søkt tilretteleggingsmidler for andre barn på avdelingen/i gruppen?  Hvor mange? | | | | |

**Dokumentasjon (fra lege, helsestasjon, BUP, PPT eller andre)**

Legg ved dokumentasjon som beskriver barnets fungering og har relevans for vurdering av behov for individuell tilrettelegging i barnehagen.

**Tidligere innsendt dokumentasjon:**

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

**Ny dokumentasjon:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke (krever underskrift):**  Jeg/vi samtykker til at Bærum kommune ved Barnehagekontoret kan innhente ytterligere informasjon, drøfte meldingen om behov for tilrettelegging der det anses nødvendig for å opplyse saken med: | |
| ​​☐​ Helsestasjon    ​​☐​ Fysioterapeut    ​​☐​ Logoped    ​​☐​ PPT    ​​☐​ Spesialpedagog | ​​☐​ Kompetanseteam    ​​☐​ BUP    ​​☐​ Atferdsteam    ​​☐​ Annet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      Samtykke kan til enhver tid trekkes tilbake. |
| **Foreldrenes underskrift til samtykke:** | |

**Beskrivelse av barnets nedsatte funksjonsevne**

|  |
| --- |
|  |

**Rapportering og evaluering av iverksatte tiltak forrige periode**

|  |  |
| --- | --- |
| Er det ansatt ekstra ressurs for gjennomføring av tilretteleggingen?  Hvordan er støtteressursen fordelt i løpet av uken? | |
| |  | | --- | | Hvilke tilretteleggingstiltak er iverksatt? (Hva er gjort og i hvilke situasjoner?)  Hvilken effekt har disse hatt? |   **Barnets behov for tilrettelegging utover ordinært barnehagetilbud**  Beskriv hvilke konkrete tiltak barnet har behov for kommende periode. | |
| Situasjoner barnet har behov for tilrettelegging: | Tiltak / hvordan vil hjelpen bli utført: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Barnehagens behov for støtte**

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

Ekstra bemanning

Opplæring

Tilrettelegging av fysisk miljø og/eller utstyr

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

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

**Barnets foreldre er informert om denne meldingen**

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

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

Det er barnehagen som tildeles støtte til gjennomføring av et individuelt tilrettelagt barnehagetilbud. Kommunen som barnehagemyndighet vil gjøre en konkret vurdering av barnehagens ressursbehov og fatte vedtak om tildeling av støtte til barnehagen.

**Klageadgang**

Barnehagen har, i henhold til forvaltningslovens kapittel IV, rett til å påklage vedtaket. Klagen bør begrunnes. Om nødvendig kan Barnehagekontoret bistå med veiledning i forbindelse med en eventuell klage, jf. forvaltningslovens § 11.

Barnehagen har, med visse unntak anledning til å se sakens dokumenter, jfr. Forvaltningslovens

§§ 18 -21. En eventuell klage sendes Bærum kommune, Barnehagekontoret.

Klagefristen er tre uker fra den dagen vedtaket mottas. Dersom Bærum kommune,

Barnehagekontoret ikke er enig i klagen og ikke omgjør vedtaket, vil klagen oversendes kommunens klageutvalg som er endelig klageinstans.