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

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.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informasjon om barnehagen | | | |
| Barnehage: | | Avdeling: | |
| Styrer: | | Telefon styrer:  E-post styrer: | |
| Adresse: | | | |
| 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? | | | |

# Følgende dokumentasjon er vedlagt (lege, helsestasjon, BUP, PPT eller andre)

Legg ved dokumentasjon som beskriver barnets nedsatte funksjonsevne og opplysninger som har relevans for vurdering av behov for individuell tilrettelegging i barnehagen. Har barnet sakkyndig vurdering må denne legges ved søknaden.

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

Der det **ikke** foreligger dokumentasjon fra annen instans, må barnehagen fylle ut skjema, **vedlegg til melding om behov for tilrettelegging.**

**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. Beskrivelse av barnets vansker.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | |

**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. Beskrivelse av barnets vansker.

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Barnets behov for tilrettelegging utover det ordinære barnehagetilbudet** Hvilke tiltak må komme i tillegg til barnehagens eget ansvar for tilrettelegging? | |
| Situasjoner barnet har behov for tilrettelegging: | Hvordan vil hjelpen bli utført: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tilbud barnet har i dag/ tilbud det er søkt om** | | | |
| Spesialpedagogisk hjelp: | Ja Nei | Årstimer spes.ped:  Årstimer assistent: | |
| Logoped: | Ja Nei | Kompetanseteam: | Ja Nei |
| Fysioterapi: | Ja Nei | Atferdsteam: | Ja Nei |
| Annet: | | | |

# Barnehagens melding om behov for støtte til gjennomføring av tilrettelegging av barnehagetilbudet

|  |
| --- |
| **Perioden (fra-til):** |

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 ………………………………………………………………………………………………………….

**Vi bekrefter med dette melding om behov for tilrettelegging**

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

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

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

Bærum kommune,

Barnehagekontoret,

Postboks 700

1304 Sandvika.

**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 Bærum 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