

**FLORA KOMMUNE**

Skjema 5.

**Søknad om spesialpedagogiske hjelp etter Barnehagelova § 19a
Barn under opplæringspliktig alder.**

År: Barnehage/avdeling:	Tidsrom: Barnegruppe:
Barn: Foreldre/føresette:	Født: Adresse:

Grunngjeving for søknad**Resultat og vurdering av tidlegare tiltak:****Andre opplysningar:****Vedlegg (som dokumenterer søknaden):**

Dato: _____

Underskrift foreldre/føresette:
