



## SØKNAD OM MIDLER FRA ”ATFERDSRETTET TILTAK PÅ BARNETRINNET”

Elev (kjønn, fødselsår. Ikke navn!).....

Skole.....Årstrinn.....Rektor.....

Telefon.....

Har eleven kontakt med PPT ja/nei.

Står på ventelista Ja/nei

Fagperson.....

Er samarbeidet med PPT er evaluert? Har tiltaket vært til hjelp for eleven? På hvilken måte?

.....  
.....  
.....

På hvilken måte fungerer foreldresamarbeidet?.....

.....

Har rektor hatt kontakt med KUTT i søknadsprosessen? Ja/Nei

Kort beskrivelse av eleven utifra relevante pedagogiske, psykologiske, sosiale og / eller medisinske aspekter.

.....  
.....  
.....

Sammanfattning av aktuell problemstilling.....

.....  
.....  
.....

Beskrivelse av prøvde /pågående tiltak.....

</home/www/cpfiles/core/8/1308/1308.0.825955>

**Postadress**

Rådhusgata 2

9299 Tromsø

**E-post:** oystein.lund@tromso.kommune.no

**Besöksadress**

Rådhuset plan 2.

**Telefon**

77790000

**Telefax**

**Postgiro**

**Bankgiro**

**Organisationsnummer**

**Internet**

www.tromso.no

.....  
 .....  
 Finns det kartlegging og tiltaksprogram? (sendes ikke med!).....  
 .....

På hvilken måte skal foreldrene være delaktige i dette nye atferstiltaket?.....  
 .....  
 .....

Hva er målet? Hvordan tenker skolen at de skal kunne måle dette tiltaket?.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Hvordan skal skolen evaluere tiltakene som skolen skal iverksette?.....  
 .....  
 .....  
 .....

Har foresatte godkjent dette tiltaket? Ja/Nei

Sum som det søkes om.....

Legg ved en økonomisk oversikt over kostnader.

Dato.....  
 .

.....  
 Rektors underskrift

Denne søknaden sendes till:  
 Enhetsleder PPT, Øystein Lund  
 Rådhuset, 171 86 Tromsø

/home/www/cpfiles/core/8/1308/1308.0.825955

**Postadress**

Rådhusgata 2  
 9299 Tromsø

**E-post:** oystein.lund@tromso.kommune.no

**Besöksadress**

Rådhuset plan 2.

**Telefon**

77790000

**Telefax**

**Postgiro**

**Bankgiro**

**Organisationsnummer**

**Internet**

www.tromso.no