



# GISKE KOMMUNE

Logopedtenesta

## MELDING TIL LOGOPED

## Barn

Namn:	Fødd:
Adresse:	Poststad:
Skule/barnehage:	Klasse/Avdeling:

Føresett 1:	Føresett 2:
Adresse:	Adresse:
Tlf:	Tlf:
Mob:	Mob:

*Kven ønskjer barnet undersøkt?*

Årsak til meldinga – gi ei kort utgreiing om hovudvanskane:

Ønskje om tenester frå logoped:

Tidlegare tilvisingar til logoped, PPT eller andre hjelpeinstansar (Legg ved nødvendige opplysningar):

### Erklæring om samtykke:

Underteikna er kjend med føremålet og innhaldet i meldinga. Dersom det er delt foreldrerett må den som har dagleg omsorg skrive under.

Samtykkeerklæringa skal skrivast under av foreldre eller andre med foreldreansvar for brukarar under 15 år, jf.r.barnelova §32. Dersom brukar har fylt 12 år, skal brukar få seie meininga si før samtykkeerklæringa vert skriven under, j.fr. barnelova §31. Frå fylte 15 år skriv brukar sjølv under samtykkeerklæringa. Foreldre eller andre med foreldreansvar bør skrive under samtykkeerklæringa med brukar i alderen 15-18 år.

Stad:..... Dato .....

Underskrift elev: .....

Underskrift foreldre: .....

Meldt av: ..... Rektor/styrar.....