**MELDING FRÅ BARNEHAGE OM INDIVIDUELL TILRETTELEGGING FOR BARN MED NEDSETT FUNKSJONSEVNE**, Jfr. Barnehagelova § 37

Bør fyllast ut i samarbeid og forståing med føresette.  
  
**§ 37. *Barn med nedsatt funksjonsevne***  
*Kommunen skal sikre at barn med nedsatt funksjonsevne får et egnet individuelt tilrettelagt barnehagetilbud. Plikten til tilrettelegging omfatter ikke tiltak som innebærer en uforholdsmessig byrde for kommunen. Ved vurderingen av om tilretteleggingen innebærer en uforholdsmessig byrde, skal det særlig legges vekt på tilretteleggingens effekt for å nedbygge funksjonshemmende barrierer, de nødvendige kostnadene ved tilretteleggingen og virksomhetens ressurser.*

*Kommunen fatter vedtak om tilrettelegging av barnehagetilbudet til barn med nedsatt funksjonsevne.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn på barnet og fødselsdato:** |  |
| **Barnehage og avdeling/base:** |  |
| **Namn og adresse på føresette:** |  |
| **Tal på barn på avdelinga/basen:** |  |
| **Tal vaksen på avdelinga/basen** |  |
| **Tal pedagogar på avdelinga/basen** |  |
| **Søv barnet?**  **Barnet vert levert/hente ca. desse tidspunkta:** | **Levert:**  **Henta:** |

|  |
| --- |
| **Beskriv barnet sitt behov og utfordringar i høve det ordinære barnehagetilbodet?** Kva er det som gjer at barnet treng ekstra støtte? |
| **Kva er barnet sine sterke sider?** |
| **Kva kan barnehagen utføre innanfor egne rammer/det ordinære barnehagetilbodet for å legge til rette for barnet?** |
| **Har barnehagen gjort tiltak rundt barnet? Kva tiltak er gjort?** |
| **Kor lenge har ein hatt tiltaka og korleis har tiltaka verka ?** |
| **I kva for situasjonar i løpet av dagen treng barnet tilrettelegging utover barnehagen sin eigen plikt til tilrettelegging, jfr Rammeplan for barnehagar:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Situasjonar** | **Tidspunkt** | **Korleis skal hjelpa utførast** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
| **Har barnet tilrettelegging eller andre ressursar i dag? Eventuelt er det søkt om andre ressursar til barnet?** Eksempel spesialpedagogisk hjelp, tilrettelegging, fysioterapi og liknande. Spesifiser    **Eg/vi som føresett forstår og godkjenner at PPT, barnehage og sakshandsamarar på 37 g kan samarbeide og innhente informasjon** : JA:  NEI: |

**Dato:**

**Underskrift Styrar:**

**Underskrift foreldre:**

**Søknaden sendast til:**

**Øygarden kommune  
v/Anne Mette Dreyer**