U. off. § 13

 Skjema anbefalt til bruk ved uttalelse fra behandler skoleåret 2019 -2020

|  |
| --- |
| **Personalia****Søker** Navn: Fødselsdato: Adresse: Telefon: E-post: **Behandler**Navn: Arbeidssted / adresse:Telefon:E-post: |
| **Søker**Bakgrunn / historikkTidligere hjelpetiltak**Nåværende situasjon**ProblematikkHjelpetiltakBehandlingsplan  |
| **Kognitiv vurdering** Sammendrag fra nevrologiske undersøkelser hvis det foreligger.Læreforutsetninger for å kunne fullføre og bestå videregående opplæring.Forutsetninger for å delta i gruppeundervisning.Anbefalt antall undervisningstimer pr uke.Tilretteleggingsbehov i videregående skole |