



SØKNADSSKJEMA INDIVIDUELT TILRETTELAGT OPPLÆRING OG LOGOPEDI FOR VOKSNE (ITO)

Personlige opplysninger	
Etternavn:	Fornavn:
Fødselsnummer (11 siffer):	Bostedskommune:
Adresse:	Postnummer og sted:
E-post: (skriv tydelig)	Mobil:
Er du norsk statsborger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Morsmål:
Dersom du ikke fyller ut søknad selv, hvem søker for deg?	
Skole/institusjon/verge/andre	
Adresse:	Postnummer og sted:
E-post: (skriv tydelig)	Mobil:
Svar på søknaden sendes	
<input type="checkbox"/> Søker	<input type="checkbox"/> Den som søker for meg
<input type="checkbox"/> Begge	<input type="checkbox"/> Andre
Jeg ønsker oppgi navn på andre kontakter	
<input type="checkbox"/> Pårørende <input type="checkbox"/> Hjelpeverge <input type="checkbox"/> Verge	
Etternavn:	Fornavn:
Adresse:	Postnummer og sted:
E-post: (skriv tydelig)	Mobil:
Vansker som ligger til grunn for søknaden:	
Dokumentasjon må legges ved søknaden. Dokumentasjon kan være uttalelse eller epikrise fra lege, logoped, pedagog, rådgiver eller øvrig behandlingsapparat.	
<input type="checkbox"/> Lærevansker <input type="checkbox"/> Utviklingshemming <input type="checkbox"/> Ervervet skade/vanske	
<input type="checkbox"/> Logopedi: Afasi / språk- og talevansker <input type="checkbox"/> Synsvansker	
<input type="checkbox"/> Sammensatte vansker /funksjonshemminger	
Spesifiser:	

Tidligere skolegang: NB! Fylles ut av nye søkere	
<input type="checkbox"/> Grunnskole <input type="checkbox"/> Videregående skole <input type="checkbox"/> Høyere utdanning <input type="checkbox"/> Annet	Hvilken skole har du gått på?
Arbeidserfaring:	Interesseområder:
Har du fått voksenopplæring tidligere?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvis JA - hvor og når?
Har du sakkyndig uttalelse fra pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) eller annen instans fra tidligere opplæring?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Vet ikke	Hvis JA- må uttalelsen legges ved søknaden
Opplæringsbehov	
Hva trenger du opplæring i?	

Signatur og samtykke:
<p>Retten til spesialundervisning etter § 4A-2 er knyttet til sakkyndig vurdering. Ved å signere gir du skolen tillatelse å henvise din søknad til pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) for at de skal kunne foreta en sakkyndig vurdering.</p> <p>Dato og sted: _____</p> <p>Underskrift søker:</p> <p>Underskrift oppfølgingsansvarlig:</p>

Søknad sendes:
 Tønsberg kommune, Tønsberg Læringscenter
 Postboks 2410
 3104 Tønsberg