|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AnsøgningUndervisningsrelateret vejledende fysioterapi og sparring til medarbejdere vedr. elever med permanente fysiske og motoriske handicap og varige funktionsnedsættelser Bemærk at forældresamtykke skal være indhentet inden fremsendelse af skema til PPL, [PPL-Vejledning-Visitation@silkeborg.dk](mailto:PPL-Vejledning-Visitation@silkeborg.dk) | | | |
| Skole og elev | | | |
| Skole | | | Dato for ansøgning |
| Navn | | Klasse | Cpr.nr. |
| Navn pædagogisk leder (kontakt) | Mailadresse (@silkeborg.dk) | | Telefonnummer |
| Navn lærer/pædagog (kontakt) | Mailadresse (@silkeskole.dk) | | Telefonnummer |
| Uddybende oplysninger | | | |
| Kort beskrivelse af elevens varige fysiske/motoriske handikap og/eller funktionsnedsættelse: | | | |
| Jeg/vi vil gerne have vejledning/sparring vedrørende følgende problemstilling: | | | |
| Hvad ønsker I at få ud af vejledningen/sparringen: | | | |
| Hvilke tiltag er afprøvet og med hvilken effekt: | | | |
| Har der i indeværende skoleår været ansøgt om vejledende fysioterapi omkring eleven:  Ja/nej | | | |
| Andre oplysninger, der har betydning for denne ansøgning: | | | |
| Skolens underskrift | | | |
| Skolens leder | | | Dato for underskrift |
| Forældresamtykke | | | |
| Vi giver hermed samtykke til, at       (skolens navn) må inddrage en vejledende ergo-/fysioterapeut i forhold til ovenstående problemstilling vedrørende       (elevens navn), cpr.  Vi ønsker at inddrage den vejledende ergo-/fysioterapeut fordi (hvilke fysiske/motoriske udfordringer ser I)?    Den vejledende ergo-/fysioterapeut kan:   * Give personalet vejledning om, hvordan skolens personale bedst sikrer dit barns fysiske/motoriske udvikling i form af dagligdags aktiviteter, der indarbejdes i pædagogisk praksis.   Formålet med behandlingen af oplysningerne er at styrke og støtte mit barns skolegang og udvikling.  *Jeg kan altid kalde mit samtykke tilbage.*  *Læs om dine rettigheder på* [*https://oplysningsbrev.silkeborg.dk/skoleafdelingen/videnshus-dybkaer*](https://oplysningsbrev.silkeborg.dk/skoleafdelingen/videnshus-dybkaer)  Dato:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Forældremyndighedsindehaver Forældremyndighedsindehaver | | | |

**Silkeborg Kommune behandler oplysninger om dig og dit barn**   
Læs mere på <https://oplysningsbrev.silkeborg.dk/skoleafdelingen/videnshus-dybkaer>