|  |
| --- |
| AnsøgningUndervisningsrelateret vejledende fysioterapi og sparring til medarbejdere vedr. elever med permanente fysiske og motoriske handicap og varige funktionsnedsættelserBemærk at forældresamtykke skal være indhentet inden fremsendelse af skema til PPL, 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>