|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ansøgning om re-visitation For elever der modtager specialpædagogisk bistand i henhold til Folkeskolelovens § 20.2  enten i form af støtte på egen skole eller i inklusionscenter | | | | | | |
| **Re-visitation skal være drøftet med PPL-medarbejder og forældrene** Elev | | | | | | |
| Navn | | | | | | Cpr.nr. (10 cifre) |
| Skole | | Klasselærer | | | Nuværende klassetrin | Tlf. |
| SFO | | Kontaktperson | | | | Tlf. |
| Forældremyndighedsindehaver | | | | | | |
| Navn på forælder | | | | Cpr.nr. (10 cifre) | | Tlf. |
| Adresse | | | | | | Forældremyndighed |
| Navn på forælder | | | | Cpr.nr. (10 cifre) | | Tlf. |
| Adresse | | | | | | Forældremyndighed |
| **Godkendelse fra hjemkommune eller anden kommune** | | | | | | |
| Pædagogisk Praksis og Læring (PPL), Silkeborg Kommune, Søvej 1, 8600 Silkeborg | | | | | | |
| Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (anden kommune):  Ved anden betalingskommune sendes skemaet til denne kommunes PPL/PPR. | | | | | | |
| Udfyldes af ledelsen, PPL Silkeborg | | | | | | |
| **PPL’s bemærkninger** | | | | | | |
| Godkender, at eleven fortsætter i henhold til vedlagte elevplans mål og handleplan | | | | | | |
| Anden beslutning | | | | | | |
| Dato | PPL v/Tovholder på visitationer | |  | | | |
| **Udfyldes af skolen** | | | | | | |
| **Skolens bemærkninger** | | | | | | |
| Ønsker re-visitationsmøde | | | | | | |
| Beskrivelse af baggrund for indstilling: | | | | | | |
| Indstiller, at eleven fortsætter i henhold til vedlagte elevplans mål og handleplan | | | | | | |
| Støtte i SFO/fritidsdelen | | | | | | |
| Begrundelse: | | | | | | |
| Eleven udskrives | Dato for udskrivning: | | | | | |
| Dato | Skoleleder | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Forældrenes (forældremyndighedens indehavers) bemærkninger og underskrift | | |
| Ønsker, at eleven fortsætter i specialtilbuddet  Ønsker, at eleven udskrives til et alment undervisningstilbud  Ønsker, at eleven re-visiteres til andet tilbud  Andet | | |
| Begrundelse for ønske: | | |
| Dato | Forældreunderskrift | |
| Dato | Forældreunderskrift | |
| Udfyldes af PPL | | |
| **PPR/PPL’s bemærkninger (betalingskommune):** | | |
| Anbefaler, at eleven fortsætter i specialtilbuddet | | |
| Anbefaler, at eleven udskrives til et alment undervisningstilbud | | |
| Anbefaler re-visitationsmøde | | |
| Dato | Titel |  |
| **PPL’s bemærkninger (Silkeborg Kommune, psykolog):** | | |
| Anbefaler, at eleven fortsætter i specialtilbuddet | | |
| Anbefaler, at eleven udskrives til et alment undervisningstilbud | | |
| Anbefaler re-visitationsmøde | | |
| Dato | Psykolog |  |
| Udfyldes af skolen | | |
| **Skolens anbefalinger fra evt. re-visitationsmøde:** | | |
| Begrundelse: | | |
| Dato | Skoleleder |  |

[**Silkeborg Kommune passer godt på dine oplysninger!**   
Se oplysningspligtsbrev for Skoleafdelingen på oplysningsbrev.silkeborg.dk/Skoleafdelingen/Skole](https://oplysningsbrev.silkeborg.dk/Skoleafdelingen/Skole)