|  |
| --- |
| Ansøgning til særlig logopædisk indsats i indskolingen (0. klasse)(ansøgning udfyldes af dagtilbud) |
| Elev |
| Navn | Cpr.nr. *(10 cifre)* |
| Nuværende dagtilbud | Kontaktperson | Tlf. kontaktperson |
| Forældremyndighedsindehaver |
| 🚺 | Navn | Cpr.nr. *(10 cifre)* | Tlf. |
|  | Adresse | Mailadresse | Forældremyndighed *(sæt x)* |
| 🚹 | Navn | Cpr.nr. *(10 cifre)* | Tlf. |
|  | Adresse | Mailadresse  | Forældremyndighed *(sæt x)* |
| PPL-medarbejder |
| Navn | Mailadresse  | Tlf.  |
| Ansøgning om særlig logopædisk indsats i indskolingen – 0. klasse |
|  | En særlig logopædisk indsats, der supplerer den almindelige skolegang i 0. klasse |
| Distriktsskole: Dato for skolestart:  |
| Bilag og indstilling |
| Dagtilbudsleder sender ansøgning med følgende bilag tilPPL-visitationogrevisitation@silkeborg.dk1. Pædagogudtalelse
2. Dagtilbuddets seneste handleplan med evaluering af tiltag (Hjernen & Hjertet)
3. En tidslinje med beskrivelser af, hvilke indsatser der har fundet sted og med hvilken effekt

[Skemaet Pædagogudtalelse findes i skolehåndbogen, se nederst i boksen Andre specialpædagogiske tilbud…](https://skolestyrelse.silkeborg.dk/Skolehaandbog/Specialpaedagogisk-bistand-og-visitation) |
| ****Udfyldes af forældremyndighedsindehavere**** |
| Undertegnede accepterer samtidig, at ansøgningsskemaet inkl. bilag læses af visitationsudvalget i PPL, Team Sprog og Kommunikation. Ved visitation til særlig logopædisk indsats i indskolingen udleveres relevant materiale til skolen. Forældreunderskrift kan afgives som vedhæftet tilsagn via forældrenes mailsvar pr. E-boks eller fra Aula.**Bemærkninger:** |
| Dato:  | Forældremyndighedsindehaver underskrift: |
| Dato:  | Forældremyndighedsindehaver underskrift: |
| Udfyldes af dagtilbudsleder i barnets aktuelle dagtilbud (elektronisk underskrift tilstrækkelig) |
| Dato: | Dagtilbudsleder:  |