|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 til[PPL-visitationogrevisitation@silkeborg.dk](mailto:PPL-visitationogrevisitation@silkeborg.dk)   1. 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: | | | | |