

Besøksadresse: Nøisomhedvegen 10
 Postadresse: Postboks 1053, 6403 Molde
 Org.nr: 974 574 624

SØKNADSSKJEMA FOR INTERNATPLASS

(Vennligst fyll ut skjema digitalt)

Elev:	Etternavn:	Fornavn:
	Adresse:	Fødselsnummer (11-siffer – viktig):
	Postnummer og sted:	<input type="checkbox"/> , Gutt <input type="checkbox"/> , Jente
	Bostedsskole:	Morsmål:
	Hjemkommune:	Klassetrinn neste skoleår:
Foresatte 1: Foreldreansvar <input type="checkbox"/> , Daglig omsorg <input type="checkbox"/> ,	Etternavn:	Fornavn:
	Adresse:	Fødselsnummer (11-siffer – viktig):
	Postnummer og sted:	E-post:
	Mobil privat:	Tlf. arbeid:
Foresatte 2: Foreldreansvar <input type="checkbox"/> , Daglig omsorg <input type="checkbox"/> ,	Etternavn:	Fornavn:
	Adresse:	Fødselsnummer (11-siffer – viktig):
	Postnummer og sted:	E-post:
	Mobil privat:	Tlf. arbeid:

Skolen trenger elev og foresattes fødselsnummer til fagsystemet Visma Flyt Skole slik at foresatte kan benytte ID-porten til sikker pålogging.

Forklar kort hvorfor det søkes internatplass ved Tøndergård skole og ressurscenter:

Antall vedlegg til søknaden:

- Rapport(er) fra PP-tjenesten med vedlegg, kartlegginger, tester og undersøkelser eller tilsvarende fra nevropsykolog, habiliteringstjenesten eller barnevernstjenesten
- Rapport(er) fra bostedsskolen, skoleopplysninger, IOP
- Rapport(er) fra barnehagen (for skolebegynnere)
- Helseopplysninger
- Individuell plan
- Andre opplysninger

Jeg/vi samtykker i at det søkes internatplass for: _____

Hjemkommune er ansvarlig for alle kostnader knyttet til internatplass.

Foresattes underskrift

Foresattes underskrift

Sted og dato:

Sted og dato:

Ressursansvarlig, hjemkommune (helse og omsorg)

Sted og dato: