



## PDF - Søknad om tilrettelegging for barn i barnehage med nedsatt funksjonsevne

### Kontaktinformasjon og andre opplysninger

**Søknadsfrist fortrinnsvis 1. mai eller fortløpende ved nyoppstått problematikk.**

Søknaden sendes til:

Vågan kommune  
Postboks 802  
8305 Svolvær

Merk søknaden: Skole- og barnehageavdelingen

### Barnehagens navn og tilretteleggingsperiode

Barnehagens navn

- Velg alternativ -
- Barnehagen Gunhilds minne
- Filipstua friluftsbarnhage SA
- Gimsøy barnehage
- Kabelvåg barnehage
- Kabelvågmarka barnehage
- Knutvika familiebarnehage
- Knøtten barnehage
- Laukvik barnehage
- Laupstad barnehage
- Lundeveien familiebarnehage
- Nordlys barnehage
- Osanstua barnehage
- Skrova barnehage
- Småtrollan barnehage
- Solheim barnehage
- Strauman barnehage
- Svolvær barnehage

Avdeling

Gjelder for barnehageåret

- Velg alternativ -
- 2023-2024
- 2024-2025

Periode fra	til
<b>Søker</b>	
Fornavn	
Etternavn	
Adresse	
Postnr/sted	
Telefonnummer	
E-post adresse	
Velg <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Foresatt	
<b>Foresatt 2</b>	
Fornavn	
Etternavn	
Adresse	
Postnr/sted	
Telefonnummer	
E-post adresse	
Velg <input type="checkbox"/> Mor <input type="checkbox"/> Far <input type="checkbox"/> Foresatt	
<b>Om Barnet</b>	
Personnummer	
Fornavn	
Etternavn	
Adresse	
Postnr/sted	
Morsmål	
Startdato i barnehagen	

Er barnet tilmeldt PPT

Ja

Nei

Konkretiser så godt som mulig, med dager og tidsrom barnet er i barnehagen

## Barnets behov

### Informasjon om hva barnet trenger

Beskriv barnets vansker i forhold til sin nedsatte funksjonsevne

Beskriv barnets styrker og interesser

Beskriv barnets behov for ekstra tilrettelegging

Beskriv andre behov

**Underskrift**

**Dato og underskrift**

Dato

Underskrift foresatt 1

Dato

Underskrift foresatt 2