# Melding om innleggelse ved helseinstitusjon i Innlandet fylkeskommune

**Skjemaet fylles ut av skoleavdelingen på helseinstitusjonen så snart det er avklart at et barn i grunnskole eller videregående opplæring skal legges inn.**

Fylkeskommunen har ansvar for grunnskoleopplæring, spesialpedagogisk hjelp og videregående opplæring av barn i helseinstitusjon jf. opplæringsloven § 13-3a. Innlandet fylkeskommune samler inn de person-opplysningene som er nødvendige for å behandle henvendelsen etter kravene i forskrift til opplæringslova § 2-32, forvaltningsloven og arkivloven.

Når skjemaet sendes via sikker digital post, er det trygt å sende fødselsnummer og helseopplysninger. Skjemaet og eventuelle vedlegg skal ikke sendes på vanlig e-post.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personopplysninger** | | | | | | | | | | | |
| Barnet/ungdommens navn |  | | | | | | | | | | |
| Fødselsnummer (11 siffer) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kjønn | Jente  Gutt | | | | | | | | | | |
| Fylkeskommune |  | | | | | | | | | | |
| Nasjonalitet |  | | | | | | | | | | |
| Morsmål |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om institusjonsoppholdet** | |
| Navn på institusjon |  |
| Innleggelsesdato |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opplysninger om barnets/ungdommens nåværende skolegang** | | | |
| Sted | Navn på skole | Antall år | Avsluttet år |
|  |  |  |  |
| Telefonnummer til skolen/ navn på kontaktlærer |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opplysninger om samarbeidspartnere** | |
| Har barnet/ungdommen vært henvist til PPT? | Ja  Nei |
| Hvis ja, skriv navn på PPT og kontaktperson |  |
| Eventuelle andre som skoleavdelingen skal samarbeide med (skriv kontaktperson,  stilling, telefonnr.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Meldingen er fylt ut av** | |
| Dato og sted |  |
| Underskrift |  |
| Stilling |  |
| Antall vedlegg |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Samtykke** | | |
|  | Jeg samtykker til at skoleavdelingen kan innhente dokumentasjon om barnets/ungdommens tidligere skolegang fra kommune/fylkeskommune. Samtykket gjelder også eventuelle dokumenter utarbeidet av PPT. Opplysningene skal benyttes til planlegging av barnets/ ungdommens opplæringstilbud i Innlandet. | |
|  | Jeg samtykker til at skoleavdelingen kan gi og motta informasjon som er relevant for elevens opplæring, i møter og samtaler med hjemskole, PPT og institusjon. | |
|  | Jeg samtykker til at PPT utarbeider sakkyndig vurdering dersom eleven ikke får tilfredsstillende utbytte av opplæringen ved skoleavdelingen, Jeg samtykker også til at det fattes vedtak om spesialundervisning på bakgrunn av sakkyndig vurdering. | |
| Dato og sted | |  |
| Elevens underskrift | |  |
| Foresattes underskrift  hvis eleven er under 15 år | |  |