# Melding om innleggelse ved helseinstitusjon i Innlandet fylkeskommune

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

Fylkeskommunen har ansvar for grunnskoleopplæring, individuell tilrettelegging og videregående opplæring av barn i helseinstitusjon jf. opplæringsloven § 28-4. For å ivareta ansvaret er fylkeskommunen avhengig av opplysninger og samarbeid med andre. Opplysningene er unntatt taushetsplikt jf. forvaltningsloven § 13.

**Skjemaet sendes via sikker digital post til Innlandet fylkeskommune, enhet Elevtjenesten, org.nr: 920 717 152.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Personopplysninger | | | | | | | | | | | |
| Barnets/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 gir tillatelse til at skoleavdelingen kan gi og motta informasjon som er relevant for elevens opplæring, i møter og samtaler med hjemskolen, PPT og institusjonen. | |
| Dato og sted | |  |
| Elevens underskrift | |  |
| Foresattes underskrift  hvis eleven er under 15 år | |  |