



FORESPØRSEL TIL PPT OM SAKKYNDIG VURDERING SKOLE

Etter opplæringsloven § 5-1, 5-7

Konfidensielt

Navn	Fødselsdato	
Skole	Trinn	Skoleår

Foresatt 1

Foresatt 2

Navn	Navn
Tlf	Tlf
Adresse	Adresse

Vedlegg

Årsrapport – Evaluering elevens IOP/Pedagogisk rapport

Frist: 01. april

Sted/dato

Signatur rektor

Sted/dato

Signatur foresatte

Sted/dato

Signatur elev (hvis over 15 år)