**Melding om plassering i barneverninstitusjoner**

Fylkeskommunen der institusjonen ligger har ansvar for opplæring av barn og unge i barneverninstitusjoner (opplæringsloven § 28-3).

**Slik sender du skjemaet**

[Fyll inn informasjonen i feltene under og send skjemaet via eDialog her.](https://agderfk.no/om-oss/kontakt-oss/send-henvendelser-og-dokumenter-pa-en-sikker-mate/)

**Bruk av e-post**

E-postadresse brukes til innkallinger i Teams og skal ikke brukes til deling av sensitiv informasjon.

**Personopplysninger om den som flytter til barneverninstitusjon**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etternavn | |  | | | | Fornavn | |  | | |
| Fødselsnummer (11 siffer) | | | |  | | | | Klassetrinn |  | |
| Adresse | |  | | | | | | | | |
| Postnummer | | |  | Poststed | | | |  | | |
| Kjønn | Z | | Statsborgerskap | |  | | | Morsmål | |  |
| Hvilken hjemmel etter barnevernloven er grunnlag for plasseringen | | | | | | |  | | | |
| Innflyttingsdato | | | Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. | Antatt varighet | | | | Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. | | |

**Kontaktopplysninger om foresatte**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etternavn |  | Fornavn |  |
| Adresse |  | Telefon |  |
| Postnr. |  | Poststed |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etternavn |  | Fornavn |  |
| Adresse |  | Telefon |  |
| Postnr. |  | Poststed |  |

**Opplysninger om institusjon**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institusjonsnavn | |  | | Organisasjonsnr. | |  | |
| Kontaktperson (fornavn og etternavn): | | |  | | | | |
| Adresse |  | | | | Telefon | |  |
| Postnr. |  | Poststed |  | | | | |
| E-postadresse | | |  | | | | |

**Ansvarlig barneverntjeneste**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kommune |  | | | Kontaktperson | |  | | |
| Adresse |  | | | | | | Telefon |  |
| Postnr. |  | | Poststed | |  | | | |
| E-postadresse | |  | | | | | | |

**Opplysning om elevens tidligere skolegang**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Skole | Kommune | Fra dato | Til dato |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Samarbeidspartnere**:

For å kunne tilrettelegge opplæringen på en forsvarlig måte, ber Agder fylkeskommune om å få tilsendt nødvendig informasjon. Barnevernstjenesten må innhente samtykke for å dele informasjonen med oss.

Fylkeskommunen ønsker opplysninger om hvilke instanser som har vært involvert i samarbeidet.

PPT Ja  Nei

Helse Ja Nei

Eventuelt andre: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**Vi sender inn følgende vedlegg:**

Sakkyndig vurdering Ja Nei Foreligger ikke

Enkeltvedtak individuell tilrettelagt opplæring Ja  Nei

Individuell opplæringsplan Ja Nei

Rapport skole Ja Nei

Rapport helse Ja Nei

Rapport barnevern Ja Nei

Eventuelt andre: test

**Andre viktige opplysninger om eleven**

Har barnevernstjenesten/institusjonen andre viktige opplysninger som kan være av betydning for opplæringstilbudet til eleven?

Rus Ja Nei

Vold/Trusler Ja Nei

Utfordrende adferd Ja Nei

Eventuelt annet: Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

**Meldt flytting til ny grunnskole**

Navn på skolen Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.

Dato: Klikk eller trykk for å skrive inn en dato.

**Samtykke til sakkyndig vurdering og eventuelt tidsbegrenset vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring**

Etter opplæringsloven § 11-6 annet ledd må eleven eller foresatte gi samtykke til at det blir gjort sakkyndig vurdering.

Eleven og foresatte må også gi samtykke før fylkeskommunen eller kommunen kan fatte vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring. Dersom det foreligger en sakkyndig vurdering fra tidligere, kan det være aktuelt for fylkeskommunen å fatte tidsbegrenset vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring før ny sakkyndig vurdering foreligger.

Dersom eleven er under 15 år, må barnevernstjenesten innhente samtykke fra elevens foresatte. Har eleven fylt 15 år, må eleven selv samtykke.

Barnevernstjenesten kan ifølge opplæringsloven § 24-4 samtykke på vegne av elevens foresatte i tilfeller der barneverntjenesten har:

* overtatt omsorgen etter barnevernloven § 5-1,
* fattet vedtak om flytteforbud etter barnevernloven § 4-3 eller
* fattet vedtak om plassering etter barnevernloven § 4-3.

**Samtykke til sakkyndig vurdering PPT**

(kryss av for det alternativet som passer)

Barnevernstjenesten har innhentet samtykke til at det blir gjort sakkyndig vurdering av eleven, fra:

Barnets foresatte

Fra ungdommen selv (fra og med 15 år)

Barnevernstjenesten samtykker til at det blir gjort sakkyndig vurdering av den aktuelle eleven

**Samtykke til tidsbegrenset vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring**

(kryss av for det alternativet som passer)

Barnevernstjenesten har innhentet samtykke til at fylkeskommunen fatter tidsbegrenset vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring basert på vedlagt sakkyndig vurdering fra PPT kommune, fra:

Barnets foresatte

Fra ungdommen selv (fra og med 15 år)

Barnevernstjenesten samtykker til at fylkeskommunen fatter vedtak om individuelt tilrettelagt opplæring for eleven basert på vedlagt sakkyndig vurdering fra PPT kommune.

**Meldingen er utfylt av**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dato | Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. | | Sted |  |
| Navn |  | | | |
| Stilling |  | Telefonnr. | |  |