

**Samtykke til enkeltvedtak om spesialundervisning**

**Samtykkeskjemaet fylles ut digitalt, og leveres digitalt via** [**nettsidene**](https://agderfk.no/om-oss/kontakt-oss/send-henvendelser-og-dokumenter-pa-en-sikker-mate/) **våre.**

Etter opplæringsloven § 5-4 annet ledd skal det innhentes samtykke fra eleven eller foresatte før det blir gjort sakkyndig vurdering.

I tillegg skal det hentes inn samtykke før det treffes vedtak om å sette i gang spesialundervisning.

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 § 15-6 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 vedtak om spesialundervisning** (kryss av for det alternativet som passer)

Barnevernstjenesten har innhentet samtykke til at det fattes enkeltvedtak om spesialundervisning basert på sakkyndig vurdering fra PPT Agder, fra

|  |
| --- |
|  |

Elevens foresatte

|  |
| --- |
|  |

Eleven selv (fra og med 15 år)

Barnevernstjenesten samtykker til at det fattes

|  |
| --- |
|  |

vedtak om spesialundervisning for den aktuelle eleven

basert på sakkyndig vurdering fra PPT Agder

**Samtykke til enkeltvedtak om spesialundervisning gjelder elev:**

|  |  |
| --- | --- |
| Etternavn: | Fornavn: |
| Fødselsdato: | Klassetrinn: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | Poststed: |

**Opplysninger om institusjon:**

|  |  |
| --- | --- |
| Institusjonsnavn:  | Kontaktperson:  |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | Poststed: |
| Mailadresse:  |

**Ansvarlig barneverntjeneste:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kommune/fylke: | Kontaktperson: |
| Adresse: | Telefon: |
| Postnummer: | Poststed: |
| Mailadresse:  |

**Samtykkeskjema er utfylt av:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Sted: |
| Navn:  | Stilling:  |
| Telefonnummer: |  |
| Underskrift:--------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |