

**SAMTYKKE TIL VEDTAK OM SPESIALPEDAGOGISK HJELP**

**Jf. barnehageloven §32.**

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn: | Født: |
| Foresatt 1  Navn:  Adresse: | Tlf:  Mailadresse: |
| Foresatt 2  Navn:  Adresse: | Tlf:  Mailadresse: |

Sakkyndig vurdering fra Pedagogisk Psykologisk tjeneste i ……….…. med saksnummer…………. har konkludert med at ……………………….har rett til spesialpedagogisk hjelp etter barnehageloven §31.

Ifølge barnehageloven §32

* foresatte skal gi samtykke til at det fattes vedtak om spesialpedagogisk hjelp.

Det vedtaket som fattes vil være et enkeltvedtak med klagerett.

**JA, jeg/vi samtykker i at det fattes vedtak om spesialpedagogisk hjelp.**

Samtykket gjelder så lenge det er behov for spesialpedagogisk hjelp. Samtykket kan når som helst trekkes tilbake.

Sandefjord den……..

Underskrift:

Ved delt foreldreansvar må begge foreldre skrive under på samtykke.

Foresatt:

Foresatt:

Samtykket sendes til Sandefjord kommune, postboks 2025,3202 Sandefjord.

Dette gjøres fortrinnsvis sammen med den sakkyndige vurderingen fra PPT.