

Melding til fylkeskommunen om elevar etter § 6-18

*Fortrinnsrett for søkjarar med rett til opplæring i eller på teiknspråk
etter § 3-9 i opplæringslova*

Skule Kontaktperson E-post		Kommune Telefon	
----------------------------------	--	--------------------	--

Namn på søkjar		Person- nummer	
-------------------	--	-------------------	--

§ 6-18 Fortrinnsrett for søkjar med rett til opplæring i og på teiknspråk (sjå utdrag av lovttekst på siste side)

Om kommunen meiner behova til søkjaren blir best sikra gjennom opplæring i eit teiknspråkleg miljø, eller gjennom opplæring på ein ordinær skule med tolk.

Eventuelt

- tilleggsvanskar utover hørselshemminga
- behov for spesialundervisning etter § 5-1 i opplæringslova *Rett til spesialundervisning*

Tidlegare opplæringstiltak

Ønskjer å gå på knutepunktskule (sett kryss)

Ønskjer å gå på ordinær skule med bruk av tolk (sett kryss)

Ønskjer å søkje butilbod i samband med inntak på knutepunktskule (sett kryss)

Elev/føresette samtykkjer i at kommunen gir vidare denne informasjonen til fylkeskommunen

Stad		Dato	
Namn og signatur elev/føresette			

Namn og signatur

Stad		Dato	
Namn og signatur skulefagleg ansvarleg eller rektor			

Melding med vedlegg skal sendast **innan 1. oktober inneverande skuleår** i 2 eksemplar til:

Hordaland fylkeskommune, Opplæringsavdelinga, Postboks 7900, 5020 Bergen

Meldinga blir sendt vidare til den fylkeskommunale PP-tenesta og den aktuelle vidaregåande skulen. I dei sakene der fylkeskommunen ikkje finn grunnlag for vidare tilmelding til OT/PPT, vil saka bli returnert til kommunen.

Vedlegg:

- Siste enkeltvedtak om behov for opplæring etter § 2-6
- Ev. sakkunnig vurdering som ligg til grunn for vedtak om spesialundervisning etter § 5-1
- Ev. dokumentasjon av søkjaren sine særlege behov, til dømes spesialist-helsetenesta, Statped eller liknande, som ligg til grunn for spesialundervisninga.
- Karakterutskrift frå 9.klasse
- Audiogram
- Eventuelt skjema med informasjon om dei behova eleven har for medisinsk behandling i skuletida

Forskrift til opplæringslova § 6-18. Fortrinnsrett for søkjarar med rett til opplæring i eller på teiknspråk etter opplæringslova § 3-9

Søkjarar som har rett til opplæring i eller på teiknspråk etter opplæringslova § 3-9, kan søkje om inntak til Vg1 med bruk av tolk i ein ordinær vidaregåande skule. Søkjaren kan òg søkje om inntak til ein knutepunktskule etter § 6-40 til § 6-43. Søkjaren må i søknaden opplyse om han eller ho prioriterer høgast inntak etter føresegna her eller inntak til ein knutepunktskule.

I samband med søknad om fortrinnsrett for søkjarar med rett til opplæring i eller på teiknspråk etter opplæringslova § 3-9 og opplæring med tolk i ein ordinær vidaregåande skule, skal det liggje føre ei sakkunnig vurdering som mellom anna skal greie ut og ta standpunkt til

- a) det behovet søkjaren har for å få opplæring i og på teiknspråk
- b) om behovet til søkjaren blir sikra best gjennom opplæring i eit teiknspråkleg miljø eller gjennom opplæring på ein ordinær skule med tolk
- c) om søkjaren har tilleggsvanskar utover høyrselshemminga, slik at det kan vere behov for spesi-
alundervisning etter opplæringslova § 5-1.

Den sakkunnige vurderinga skal ikkje ta stilling til sjølv språkvalet til eleven. Det er eleven si eiga oppfatning av språkleg identitet som er avgjerande her. Sakkunnig instans er den pedagogisk-psykologiske tenesta i fylkeskommunen, jf. opplæringslova § 5-6.

Fylkeskommunen kan plassere eleven på ein skule som er tilrettelagd etter behova til eleven. *Eleven har rett til inntak til eit av tre valde utdanningsprogram.*



Kartlegging av eleven sitt behov for medisinsk og/eller pleiefagleg oppfølging i vidaregåande skule i skuletida

Skulens namn		Kommune	
Kontaktperson		Telefon	
E-post			

Eleven sitt namn		Personnummer	
Diagnose			
Behandlande/ ansvarleg lege		Telefonnummer	

Eleven har individuell plan (IP) Jfr. forskrift av 23. desember 2005 nr 1839 om individuell plan

JA	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>	
Ansvarleg kontakt person			Telefonnummer	
E-post				

Eleven har behov for vedtak om skadeavverjande tiltak

Jfr. helse og omsorgstjenesteloven kap 9

JA	<input type="checkbox"/>	Nei	<input type="checkbox"/>	
Ansvarleg kontakt person			Telefonnummer	
E-post				

Eleven har behov for medisinsk og/eller pleiefagleg oppfølging i skuletida

	Omfang (tidsbruk pr dag/ veke)	Inngår som mål for opp- læringa (Ja/Nei)	Nærare forklaring
Pleie/omsorg: (hygiene, måltid, kvile, etc)			
Nødvendig helse- hjelp: (Legemiddelhandte- ring, medisinsk/fysikalsk behandling, etc)			



Behov for ledsager under transport:			
--	--	--	--

Elev/føresette samtykker i at disse opplysningane vert overført til fylkeskommunen

Stad		Dato	
Namn og signatur elev/føresette			

Opplysningane skal berre brukast i samband med inntak og tilrettelegging av opplæringa i vidaregåande opplæring.

Skjema skal sendast **innan 1. oktober inneverande skuleår** til:

Hordaland fylkeskommune, Opplæringsavdelinga, Postboks 7900, 5020 Bergen.

Namn og signatur

Stad		Dato	
Desse opplysningane er gitt av			