**Søknad om spesialpedagogisk opplæring for voksne**

jfr. Opplæringslovens § 4 A-2 og 4 A-8

|  |
| --- |
| **Søker:**  |
| Etternavn: | Fornavn: | Fødselsnummer (11 siffer): |
| Adresse: | Telefonnr.: |
| E-post: |
| Tidligere kontakt med Johannes Læringssenter? **Ja**   **Nei**  |
| **Henvist av** (Lege/institusjon/andre):  |
| Adresse: | Telefonnr.: |
| E-post: |  |
| **Kontaktperson:** | Telefonnr.: |
| **Søknadsgrunn** (Kort beskrivelse av vanskene. Bruk gjerne vedlegg): |
| **Mål for opplæringen** (Bruk gjerne vedlegg): |
| **Vedlegg** (rapport fra lege, skole, PPT og lignende).Ved søknad om synspedagog eller logoped bør det legges ved papirer fra lege/spesialist. |
| Jeg samtykker i at det kan innhentes og utveksles taushetsbelagte opplysninger. Dette gjelder kun opplysninger som er nødvendige for videre behandling av søknaden. Jeg er også kjent med retten til innsyn i opplysningene jf. Fvl §§ 18 og 19. (Se s. 2)Rett til spesialundervisning er knyttet til sakkyndig vurdering, du samtykker derfor også til at søknaden kan henvises til Pedagogisk Psykologisk Tjeneste (PPT) ved behov for at de skal kunne gi sakkyndig vurdering eller veiledning. |

 Revidert:18.05.21

……………………….. …………………………..

Sted, dato Underskrift søker/hjelpeverge

**Om samtykkeerklæring:**

**Et informert samtykke innebærer at søkeren er kjent med:**

* hvilke opplysninger som skal utveksles
* bruk av opplysninger og konsekvensene av dette
* at det ikke skal utveksles flere opplysninger enn det som er nødvendig
* at søkeren kan nekte at opplysninger om spesielle forhold kan utveksles

**Lovbestemmelser om taushetsplikt:**

* Forvaltningsloven § 13 til 13 e
* Helsepersonelloven kapittel 5, § 21-25
* Opplæringsloven § 5.4 og § 15.4
* Pasientrettighetsloven § 3-6
* Lov om sosiale tjenester § 8-8
* Folketrygdloven § 21-9, § 25-10 og § 25-11