# Årsrapport

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Barnets namn og fødselsdato** |  | **Eventuelt annan stad barnet har fått spesialpedagogisk hjelp** |  |
| **Barnehage** |  | **Utarbeidd på bakgrunn av enkeltvedtak datert** |  |
|  |  | **Gjeld for perioden / året** |  |

|  |
| --- |
| **Oversikt over område for den spesialpedagogiske hjelpa**  |
|  |
| **Vurdering av den spesialpedagogiske hjelpa.** Bør noko endrast? |
|  |
| **Vurdering av utbyttet barnet får av den spesialpedagogiske hjelpa** |
|  |
| **Vurderer vi at barnet framleis har behov for spesialpedagogisk hjelp?**  |
| [ ]  Ja [ ]  Nei |
| **Er det behov for gjenteken tilvising til PP-tenesta for ny sakkunnig vurdering?** Hugs at foreldra må samtykke før det blir sendt ny tilvising til PP-tenesta. |
| [ ]  Ja [ ]  Nei |

**Rapport utarbeidd av:**

Dato:
Leiar:

**Kopi**

Foreldra
Kommunen