U. off. § 13

Skjema anbefalt til bruk ved uttalelse fra behandler

|  |
| --- |
| **Personalia**  **Søker**  Navn:  Fødselsdato:  Adresse:  Telefon:  E-post:  **Behandler**  Navn:  Arbeidssted / adresse:  Telefon:  E-post: |
| **Søker**  Bakgrunn / historikk  Tidligere hjelpetiltak  **Nåværende situasjon**  Problematikk  Hjelpetiltak  Behandlingsplan |
| **Kognitiv vurdering**  Sammendrag fra nevrologiske undersøkelser hvis det foreligger.  Læreforutsetninger for å kunne fullføre og bestå videregående opplæring.  Forutsetninger for å delta i gruppeundervisning.  Anbefalt antall undervisningstimer pr uke.  Tilretteleggingsbehov i videregående skole |