# SØKNAD OM SKOLEPLASS VED SARPSFOSSEN SKOLE

Sarpsfossen skole har opplæring fordelt på tre avdelinger i Sarpsborg kommune. Avdeling Regnbuen er lokalisert til Kurland barneskole, avdeling Maren Juel er knyttet til Hafslund barneskole og avdeling Studio er i egne lokaler på Hafslund.

Søknad med vedlegg sendes eller leveres direkte til: Sarpsfossen skole, Rådhusveien 17, 1739 Borgenhaugen

SØKNADSFRIST 1. NOVEMBER

## Personalia

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Elevens fulle navn** |  |
| Fødselsnummer |  |
| Bostedsadresse |  |
| **Foresatt 1** |  |
| Navn |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |
| **Foresatt 2** |  |
| Navn |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |
| **Informasjon om eleven** |  |
| Nåværende barnehage/skole |  |
| Kontaktperson |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |
| Nærskole tilhørighet |  |
| Klassetrinn eleven søkes til |  |
| Morsmål/behov for tolk |  |
| Mappenr. 360 |  |
| Saksbehandler PPT |  |

## Elevens syn på søknad til Sarpsfossen skole:

Barnets stemme og barnets beste: FNs konvensjon om barns rettigheter (Barnekonvensjonen) slår fast at barnet skal høres i saker som angår dem (Barnets stemme, artikkel 12) og barnets beste skal danne grunnlag for det vedtak som fattes (Barnets beste, artikkel 3). FNs barnekonvensjon er ivaretatt gjennom Grunnlovens § 104.

|  |
| --- |
| Dersom eleven er fylt 12 år og det er mulig, skal eleven høres i forbindelse med søknad til Sarpsfossen skole. Hvordan tror du som foresatt at eleven vil oppleve å være elev ved denne skolen? |

## Informasjon om diagnoser og behov

Skriv gjerne informasjonen på eget ark om nødvendig

|  |
| --- |
| Saken ble behandlet på ansvarsgruppemøte den: |
| Andre aktuelle hjelpeinstanser og kontaktpersoner: |
| Gi en beskrivelse av diagnose/funksjonshemning og hvorfor det er aktuelt med forsterket avdeling: |
| Medisiner: |
| Gi en beskrivelse av elevens sterke sider, interesser og hva eleven kan og hva som gir motivasjon: |
| Hvordan fungerer barnet/eleven sosialt: |
| Gi en beskrivelse av hjelpebehov/spesiell tilrettelegging/fysiske tilpasninger/arealbehov: |
| Andre viktige og utfyllende opplysninger: |

* Legg ved søknaden: Pedagogisk rapport/årsrapport, siste sakkyndige vurdering, annen dokumentasjon og opplysninger som er viktig for søknaden.

**Sted/dato**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Foresattes underskrift**

## Samtykke:

Jeg/vi gir samtykke til at Sarpsborg kommune, ved oppvekst, kan innhente opplysninger om eleven fra dennes barnehage, hjemskole, PPT og eventuelle andre pedagogiske og medisinske instanser når dette er ønskelig/nødvendig for å behandle søknaden, samt skrive vedtak om skolebytte og eller vedtak om tilpasset opplæring etter Opplæringsloven § 2-6 fjerde ledd og § 11-6.

JA: NEI:

Sted/dato: ………………………………… Foresatt 1: …………………………………………...

Sted/dato: ………………………………… Foresatt 2: …………………………………………...