**SØKNAD OM SKOLEPLASS VED SARPSFOSSEN SKOLE**

Sarpsfossen skole har tre avdelinger i tilknytning til skoler i Sarpsborg. For avdeling Regnbuen er det Kurland barneskole, for avdeling Maren Juel er det Hafslund barneskole og for avdeling Studio er det Hafslund ungdomsskole.

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 spesialundervisning etter Opplæringsloven §§ 8-1, første ledd og 5-1.

JA: NEI:

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

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