

Meldeskjema til logoped i Østre Toten kommune

Meldingen gjelder:

Etternavn: _____

Fornavn: _____

Personnummer: _____

Adresse/postnr/poststed: _____

Morsmål: _____

Behov for tolk: Ja ___ Nei ___ Hvis behov for tolk, hvilket språk: _____

Navn på barnehage/skole: _____ Avdeling/klasse: _____

Den meldingen gjelder er evt. drøftet med logoped dato _____

Kontaktperson i barnehage/skole vil være _____

Kort om grunn for melding, evt utfyllende informasjon:

Kartlegginger, rapporter el som legges ved meldingen:

Personalia foresatte:

Etternavn: _____

Fornavn: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ Poststed: _____

E-postadresse: _____

Morsmål: _____

Behov for tolk: Ja ____ Nei ____ Hvis behov for tolk, hvilket språk _____

Personalia foresatte:

Etternavn: _____

Fornavn: _____

Telefonnummer: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ Poststed: _____

E-postadresse: _____

Morsmål: _____

Behov for tolk: Ja ____ Nei ____ Hvis behov for tolk, hvilket språk _____

Underskrift fra foresatte vil gjelde:

1. Samtykke til melding av barn
2. Samtykke til oppbevaring av opplysninger i elektronisk arkiv (PPT Flyt)

Underskrift foresatte:

Sted: _____ Dato: _____ Navn: _____

Sted: _____ Dato: _____ Navn: _____