**Søknad om spesialundervisning**

For Oslo VO

**for voksne på grunnskolens område**

**jfr. opplæringsloven §§ 4A-1 og 4A-2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Søknad for skoleår:**20**\_\_\_\_\_\_ **/ 20**\_\_\_\_\_\_ |  | Oslo VO: Reg.nr.: |

|  |
| --- |
| **1. Søknaden gjelder** |
| 🞏 Spesialundervisning  | 🞏 Opplæring for hørselshemmede |
| 🞏 Videreføring av eksisterende opplæringstilbud | 🞏 Opplæring for synshemmede |
| 🞏 Logopedi |

Voksne kan ha rett til spesialundervisning hvis de ikke har tilstrekkelig utbytte av ordinær opplæring, eller trenger å utvikle eller vedlikeholde grunnleggende ferdigheter.
Søker må ha behov for opplæring og ikke behandling hvis rett etter §4A-2 skal gis. Opplæringen skal ha et pedagogisk siktemål knyttet til fag og gis gjennom dette.

|  |
| --- |
| **2. Søkeren** |
| Etternavn |
|  |
| Fornavn |
|  |
| Fødselsnummer (11 siffer) | DUF-nummer(12 siffer) (Ikke for norske statsborgere) | Kjønn |
|  |  | 🞏 Kvinne 🞏 Mann |
| Adresse | Postnummer og sted |
|  |  |
| Mobiltelefon | Telefon |
|  |  |
| E-post |
|  |
| Nasjonalitet | Norsk statsborger | Morsmål |
|  | 🞏 Ja 🞏 Nei |  |
| Ansvarlig bydel | Kontaktperson i bydel/saksbehandler |
|  |  |
| Telefon kontaktperson | E-post kontaktperson |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3. Svar på søknaden skal sendes til** |
| 🞏 Søkeren selv | 🞏 Annen adresse: |

|  |
| --- |
| **4. Innsøkende instans hvis søkeren ikke søker selv. Se pkt. 14.** |
| Skole/institusjon/andre | Referanseperson |
|  |  |
| Adresse |
|  |
| E-post | Telefon |
|  |  |

|  |
| --- |
| **5. Pårørende** 🞏 **Verge** 🞏 Dokumentasjon på vergemål må vedlegges. |
| Navn | Adresse |
|  |  |
| E-post | Telefon |
|  |  |

|  |
| --- |
| **6. Tidligere skolegang. Fylles bare ut av NYE søkere.**  |
| **Hva slags skole** | **Hvilken skole (navn)** | **Antall år** |
| Grunnskole |  |  |
|  |  |
| Videregående skole |  |  |
|  |  |
| Høyere utdanning |  |  |
|  |  |
| Annet |  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Arbeidserfaring/aktiviteter. Fylles bare ut av NYE søkere..** |  |
| Tidligere arbeidserfaring | Tidspunkt |
|  |  |
|  |  |
| Nåværende arbeid eller fast aktivitet | Kontaktperson | Telefon |
|  |  |  |
| E-post kontaktperson: |  |

|  |
| --- |
| **8. Vansker som ligger til grunn for søknaden. Fylles bare ut av NYE søkere** |
| Dokumentasjon **MÅ** legges ved søknaden. Dokumentasjonen kan være uttalelse/epikrise fra lege, eller andre fagpersoner med kjennskap til søkers behov. |
| 🞏 Medfødte funksjonsnedsettelser🞏 Ervervede funksjonsnedsettelser🞏 Afasi/språk – og talevansker | 🞏 Spesifikke lærevansker🞏 Synshemming🞏 Hørselshemming |
| Utfyllende informasjon: |

|  |
| --- |
| **9. Opplæringsbehov. Fylles bare ut av NYE søkere eller ved nye behov for dem som er deltakere.** |
| Hva er målet med opplæringen? MÅ fylles ut.  |
|  |
| Hva trenger søker opplæring i?  |
| **Grunnleggende ferdigheter:** 🞏 Kommunikasjon🞏 Lese/ skrive🞏 Regne🞏 Digitale ferdigheter, bruk av IKT | **Grunnskolefag:**🞏 Norsk🞏 Engelsk 🞏 Matematikk🞏 Samfunnsfag🞏 Naturfag |
| I tillegg for **hørselshemmede:** 🞏 Tegnspråkopplæring 🞏 Tegn som støtte til tale🞏 Norsk med samfunnsfag🞏 Tegnspråk med samfunnsfag | I tillegg for **synshemmede:** 🞏 Mobilitet🞏 Punktskrift🞏 Synspedagogisk opplæring |
| Flere opplysninger om tilbudene finnes på <https://felles.oslovo.no> og i brosjyrer fra voksenopplæringssentrene. |

|  |
| --- |
| **10. Organisering av opplæringen** |
| Ukedag(er) og tidspunkt som det **IKKE** passer for søkeren å ha opplæring: |
|  |

|  |
| --- |
| **11. Opplæringen vil bli fulgt opp av bolig, arbeidsplass hjelpeverge eller andre (spesifiser)** |
| Berørt virksomhet: |  | Mobil: |  |
| Kontaktperson: |  | Mobil: |  |

|  |
| --- |
| **12. Samtykkeerklæring**  |
| Hvis pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) gjør en sakkyndig vurdering som konkluderer med at søker har rett til spesialundervisning etter opplæringslovens 4A-2, samtykker søker/verge i at voksenopplæringen fatter enkeltvedtak om spesialundervisning.  | 🞏 Ja | 🞏 Nei |
| Jeg/vi samtykker også i at Pedagogisk - psykologisk tjeneste (PPT) kan innhente taushetsbelagte opplysninger fra/eller samarbeide med andre instanser. | 🞏 Ja  | 🞏 Nei |
| Hvis ja, kryss av for hvilke instanser: |
| 🞏 Helsetjeneste🞏 Voksenpsykiatri🞏 NAV | 🞏 Habiliteringstjeneste🞏 Dagsenter🞏 Arbeidssted | 🞏 Bolig 🞏 Annet, spesifiser: |
|  |  |  |
| Sted/dato | Søkerens underskrift | For søkerenHvis søkeren ikke underskriver selv, se pkt. 15 |
| Dette samtykket kan endres eller trekkes tilbake ved skriftlig henvendelse til PPT.  |

|  |
| --- |
| **13. Søknadsfrister og søknadsadresser** |
| **Nye søkere:** Søknadsfrist 1. mars | **Deltaker i inneværende skoleår:** Søknadsfrist 15. februar. |
| Søknaden sendes tilOslo VO Servicesenter | Søknaden sendes til voksenopplæringssenteret der du er elev |
| Oslo Kommune, Utdanningsetaten, **Oslo Voksenopplæring Servicesenter**, Postboks 6127 Etterstad, 0602 Oslo | Oslo Kommune, Utdanningsetaten**Oslo VO Skullerud**Pb 6127 Etterstad0602 Oslo | Oslo Kommune, Utdanningsetaten**Oslo VO Nydalen**Pb 6127 Etterstad0602 Oslo |

|  |
| --- |
| **14. Underskrift på søknad. Hvis søker ikke kan søke selv, brukes pkt. 15.** |
|  |  |
| Sted/dato | Søkerens underskrift |

|  |
| --- |
| **15. Underskrift på søknad for søkere som ikke kan søke selv** |
|  |  |
| Sted/dato | For søkeren |
| **Vergeattest eller fullmakt må legges ved søknaden hvis søker ikke kan underskrive selv.** |

Du kan kontakte rådgiverne ved VO-sentrene hvis du trenger hjelp til å fylle ut søknadskjemaet.