Dokumentet fylles ut og sendes til Østfold fylkeskommunale skole, orgnr 988 612 316.

**Dokumentet skal ikke sendes på epost**

|  |
| --- |
| **Informasjon om eleven** |
| **Fornavn** |  |
| **Etternavn** |  |
| **Fødselsnr** |  |
| **Adressebeskyttelse** | **ugradert** |  | **Fortrolig/Kode 7** |  | **Strengt fortrolig/ Kode 6** |  |
|  |
| **Morsmål** |  | **Nasjonalitet** |  |
| **Vedtakshjemmel** |  | **Varighet vedtak** |  |
| **Innflyttingsdato** |  |
|  |  |
| **Barnevernsinstitusjonen det flyttes til** |
| **Organisasjonsnr** |  |
| **Navn på institusjon** |  |
| **Adresse** |  |
| **Postnr/sted** |  |
| **Tlfnr** |  |
| **e-post** |  |
| **Kontaktperson** |  |
|  |
| **Ansvarlig barneverntjeneste** |
| **Organisasjonsnr** |  |
| **Navn på tjeneste** |  |
| **Adresse** |  |
| **Postnr/sted** |  |
| **Fylke** |  |
| **Tlfnr** |  |
| **Kontaktperson** |  |
| **Tlfnr** |  |
| **e-post** |  |
|  |  |
| **Tidligere opplæringstilbud** |
| **Navn på skole** |  |
| **Kontakperson** |  |
| **Tlfnr** |  |
| **Epost** |  |
|  |  |
| **Andre samarbeidspartnere** |
| **Har eleven vært i kontakt med PPT?** | **Ja** |  | **Nei** |  |
| **Hvilken PPT** |  |
| **Kontaktperson/stilling** |  |
| **Tlfnr/epost** |  |
|  |  |
| **Annen relevant informasjon/kontaktpersoner** |
|  |