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** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |