1. **Melding om plassering i barneverninstitusjoner**

**Fylkeskommunen der institusjonen ligger har ansvar for opplæring av barn og unge i barneverninstitusjoner (Opplæringsloven § 13.2).**

**Meldingen fylles ut digitalt, og leveres digitalt via** [**nettsidene**](https://agderfk.no/om-oss/kontakt-oss/send-henvendelser-og-dokumenter-pa-en-sikker-mate/) **våre.**

**1. Personopplysninger:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etternavn: | | | Fornavn: | | |
| Fødselsnummer (11 siffer): | | | | | Klassetrinn: |
| Adresse: | | | | | Telefon: |
| Postnummer: | | Poststed: | | | |
| Kjønn: | Statsborgerskap: | | | Morsmål: | |
| Allergier/Diagnose/Medisinering: | | | | | |

**1.1 Personopplysninger foresatte:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etternavn, fornavn: | | |
| Adresse: | | Telefon: |
| Postnummer: | Poststed: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etternavn, fornavn: | | |
| Adresse: | | Telefon: |
| Postnummer: | Poststed: | |

**2 Opplysninger om institusjon:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institusjonsnavn: | | | Kontaktperson: | |
| Adresse: | | | | Telefon: |
| Postnummer: | Poststed: | | | |
| Mailadresse: | | | | |
| Innflyttingsdato: | | Antatt varighet: | | |
| Henvisningsgrunn: (vedtak hjemlet i §) | | | | |

**3 Ansvarlig barneverntjeneste:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kommune/fylke: | | Kontaktperson: | |
| Adresse: | | | Telefon: |
| Postnummer: | Poststed: | | |
| Mailadresse: | | | |

**4 Opplysning om skoletilbud fram til plassering:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hjemskole: | | Kontaktperson: | |
| Adresse: | | | Telefon: |
| Postnummer: | Poststed: | | |
| Mailadresse | | | |
| Eventuelt enkeltvedtak (disse overleveres fylkeskommunen v/…..)  Andre viktige opplysninger: | | | |

**4.1 Opplysning om elevens tidligere skolegang:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tidligere skolegang og andre tiltak: | Tidsrom:(dato) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5 Opplysning om samarbeidspartnere: (PPT, barnevern, helse, etc.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Enhetsnavn: | | Kontaktperson: | | |
| Adresse: | | | Telefon: | |
| Postnummer: | Poststed: | | | |
| Var i saken når og i hvilket omfang? | | | | Aktive i saken nå? |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Enhetsnavn: | | Kontaktperson: | | |
| Adresse: | | | Telefon: | |
| Postnummer: | Poststed: | | | |
| Var i saken når og i hvilket omfang? | | | | Aktive i saken nå? |

**6 Annet:**

|  |
| --- |
|  |

**7 Meldingen er utfylt av:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dato: | Sted: |
| Navn: | Stilling: |
| Underskrift:  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | |
|  | |

**2. Informert samtykke**

**Gjelder elev:**

**Født:**

**Beboer ved** (hjem / navn på institusjon)**:**

*Samtykke fra den som har krav på taushet. Jfr. Forvaltningslovens § 13, og Offentlighetslovens § 13.  
Opplysninger om «noens personlige forhold» er taushetspliktig etter Forvaltningslovens § 13. Denne bestemmelsen gjelder også for skolen, se Opplæringsloven § 15.*

**Jeg gir samtykke til at dere kan innhente opplysninger fra:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryss av** | **Skole/samarbeidspart** | **Navn på skole/samarbeidspart** |
|  | Skole, spesifiser om grunnskole eller VGS |  |
|  | PPT |  |
|  | ABUP |  |
|  | SSHF |  |
|  | Barnevern (institusjon/saksbehandler) |  |
|  | Politi |  |
|  | Annet (spesifiser) |  |

**Jeg/vi gir tillatelse: Dato:**

Elevens underskrift:

(Dersom elev er over 15 år)

Foresattes underskrift:

(For elever under 15 år)

\*Kan når som helt trekke tilbake samtykket

Denne samtykkeerklæringen er gjennomgått sammen med;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stilling Navn**

**Dato og signatur:**

1. **Erfaringsoverføring mellom institusjon og skole**

**For å kunne tilrettelegge på en god måte for alle, er det viktig for skolen å få nødvendig informasjon. Ved å krysse av i enten ja eller nei ved de nevnte temaene nedenfor gjør dere skolen i stand til å legge til rette for et godt og forsvarlig opplæringstilbud for eleven. SMI-skolen er selvsagt underlagt taushetsplikt.**

**Gjelder elev:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ja** | **Nei** | **Eleven har utfordring mht.:** | **Eventuelle tilleggsopplysninger** |
|  |  | Pedagogiske forhold |  |
|  |  | Helsemessige (somatikk/psykiatri) |  |
|  |  | Rusproblematikk |  |
|  |  | Kriminalitet |  |
|  |  | Vold |  |
|  |  | Seksualisert atferd |  |
|  |  | Selvskading, rømming  (til skade for seg selv) |  |
|  |  | Annet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| Dato og signatur |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vedlegg:** | JA: | NEI: | Eventuell tilleggsinformasjon: |
| Samtykkeerklæring: |  |  |  |
| Sakkyndig vurdering: |  |  |  |
| Enkeltvedtak: |  |  |  |
| IOP (Individuell opplæringsplan) fra skole: |  |  |  |
| Div. rapporter fra skole |  |  |  |
| Div. rapporter fra helse/barnevern: |  |  |  |
| Karakterutskrift/vitnemål: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **For elever på 10.trinn:** |  |  |  |
| Er det søkt videregående opplæring: |  |  |  |
| Er eleven meldt opp til eksamen? |  |  |  |