

Søknaden gjelder (sett kryss)

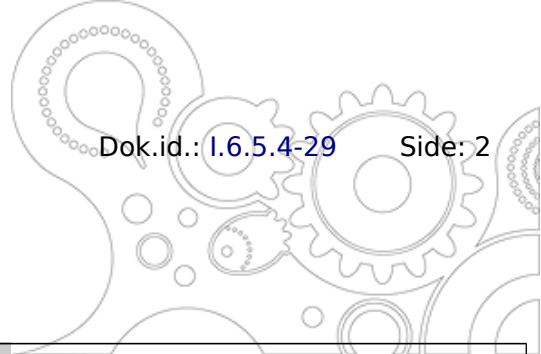
Elevens navn	Skolens navn	Klassetrinn

— Søknaden forutsettes utarbeidet i samarbeid mellom skole og hjem. PPTs sakkyndige rapport og elevens IOP vedlegges.

Ved inntak på STANGNES ALTERNATIVE ARENAER starter prosessen med inklusjon (tilbakeføring til hjemmeskolen) umiddelbart etter inntak. For elever på 10. trinn vil inklusjon kunne bety forberedelse til videregående skole.

Ved inntak opprettes en samarbeidsavtale mellom hjemmeskolen og STANGNES ALTERNATIVE ARENAER.

Søknaden sendes
Stangnes 8-13
Postmottak Harstad kommune
9479 Harstad

**Opplysninger om elev**

Etternavn	Fornavn og ev. mellomnavn	Fødselsdato
Postadresse (Bostedsadresse)	Postnr	Poststed

Opplysninger om skole

Skole	Klasse	Kontaktlærer	
Kontaktperson ved skolen	Tlf.	Kontaktperson i skolens ledelse	Tlf.

Opplysninger om mor/foresatt

Etternavn	Fornavn og ev. mellomnavn	Epostadresse
Postadresse	Postnummer	Poststed
Tlf. privat	Tlf. arbeid	Tlf. mobil

Opplysninger om far/foresatt

Etternavn	Fornavn og ev. mellomnavn	Epostadresse
Postadresse	Postnummer	Poststed
Tlf. privat	Tlf. arbeid	Tlf. mobil



Opplysninger om elevens boforhold				
Felles foreldreansvar	JA		NEI	
Foreldreansvar alene	MOR		FAR	
Daglig omsorg	MOR		FAR	
Andre omsorgspersoner til eleven	Telefon		Rolle	

Opplysninger om hjelpeapparatet			
Når ble eleven henvist PPT		Henvisende instans	
Saksbehandler PPT		Andre hjelpeinstanser	

Type tiltak skolen ønsker fra STANGNES ALTERNATIVE ARENAER. Presiser og begrunn behov i de alternativene det søkes om. Det kan søkes om flere av disse tiltakene i kombinasjon.
Tidsbegrenset oppfølging og veiledning på hjemmeskolen.
Tidsbegrenset dagtilbud på alternativ arena.
Tidsbegrenset hjemmeundervisning.
Tidsbegrenset fulltidstilbud på Stangnes – Alternative arenaer.
Områder som ønsket vektlagt i arbeidet med å skape en god situasjon for eleven med tanke på hjemmeskolen. For elever på 10. trinn presiserer skolen områder de ønsker å vektlegge med tanke på videregående skole

Dato: _____ underskrift foresatte 1: _____

Dato: _____ underskrift foresatte 2: _____

Dato: _____ underskrift rektor: _____