|  |
| --- |
| **Indstilling til specialtilbud i SFO/støtte i SFO for børn i specialskole/-klasse.** |

|  |
| --- |
| **Der ønskes støtte i SFO på (skolens navn):**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Barnets navn** |  | **Cpr. nr.:**  |
| **Adresse** |       |
| **Mor** |  | **Tlf. priv.:**       |
| **Adresse:** |  | **Tlf. arb.:**       |
| **Far:** |  | **Tlf. priv.:**       |
| **Adresse:** |  | **Tlf. arb.:**       |
| **Myndighedsindehaver(e):**  |
| **Mor:**       | **Far:**       | **Fælles:**       |

**Fagpersoner tilknyttet eleven:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stilling** | **Navn** | **Tlf.nr** |
| Skoleleder |        |        |
| Klasselærer |        |        |
| Psykolog |        |        |
| Specialrådgiver |        |        |
| Andre:  |        |        |

**Kort beskrivelse af eleven og begrundelse for indstilling – herunder oplysning om evt. diagnose, kognitiv funktionsalder, social funktion, personlige karakteristika, evt. særligt støttebehov samt interesser.** (Skoleudtalelse/individuel elevplan kan evt. vedlægges).

|  |
| --- |
| (Udfyldes af skole/SFO)      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indstillingen er drøftet med foræl-drene med følgende resultat:** | **Dato** | **Forældreunderskrift** |
| Enighed om indstillingen |  |  |
| Ueninghed om indstillingen |  |  |

**Dato og underskrift:**

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

**Skoleleder**

**Visitationsprocedure:**

Skolelederen fremsender indstillingen til specialtilbud/støtte i SFO til Det Centrale Visitationsudvalg underskrevet af forældre.

Indstillingen behandles i Det Centrale Visitationsudvalg (CVI), der består af repræsentanter for PPR (formand), Center for Skoler og Familierådgivningen. I CVI-møder deltager endvidere skoleleder fra eventuelt modtagende SFO.

CVI´s afgørelse sendes til forældrene. Der sendes kopi til elevens nuværende skole.