

# Søknad, plass for barn med særskilte behov

Søknad om plass ved Lillestrøm kommunes spesialskoletilbud  
(Søknad om plass forsterket enhet ved Asak skole eller Vardeåsen skole)

Unntatt offentlighet, jf. offl. § 13, jf. fvl. § 13

**Gjelder skoleår:**

**Informasjon om familien**

**Barnets navn:**

Etternavn: Fornavn Fødselsnr (11 siffer)

Adresse: Postnr: Poststed:

Nåværende skole/barnehage: Årstrinn/avdeling:

**Fars navn:**

Etternavn: Fornavn Fødselsnr (11 siffer)

Adresse: Postnr: Poststed:

Epost-adresse: Telefon:

**Mors navn:**

Etternavn: Fornavn Fødselsnr (11 siffer)

Adresse: Postnr: Poststed:

Epost-adresse: Telefon:

**Samtykke:**

Foreldrene samtykker i at nødvendige opplysninger om barnet kan utveksles mellom de instanser som behandler søknaden.

**Ja**

**Nei**

## Ønsket skole

Vardeåsen skole (1. - 4. trinn)

Asak skole (5. - 10. trinn)

## Nåværende opplæringstilbud

## Foreldrenes begrunnelse for søknad

Legg ved aktuelle vedlegg, for eksempel legeerklæring

## Foreldrenes underskrifter

\_\_\_\_\_  
Dato Underskrift, foresatt 1

\_\_\_\_\_  
Dato Underskrift, foresatt 2

### Barnets underskrift

Hvis han/hun er over 15 år

\_\_\_\_\_  
Dato Underskrift

Søknad sendes:

Lillestrøm kommune  
Oppvekst  
Rådhuset, Postboks 313, 2000 Lillestrøm