

Samtykke til vedtak om spesialundervisning

Skulen ber elev/føresette fylle ut samtykkeerklæring og returnere denne til skulen innan: _____ (dato)

1. Personlege opplysningar

Etternamn	Fornamn	Mellomnamn	Fødsels-personnr.
Skulenamn	Årssteg		

2. Spesialundervisning

Eleven har ikkje plikt til å ta mot spesialundervisning. Dette er et tilbud frå Lindås kommune som ein del av tilpassa opplæring.

	Ja	Nei
Eg/vi samtykker i at det vert sett i verk spesialundervisning i samsvar med førehandsvarselet		

Ev. merknad/uttale:

For føresette som vel bort spesialundervisning og ynskjer vidare informasjon, ta kontakt med skulen for ein samtale.

_____ dato

_____ namn/underskrift elev

_____ underskrift føresette