|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANMODNINGSSKEMA TIL PPR  *Lokale indsatser i samarbejde med PPR til udvikling af pædagogisk praksis og bredere børnefællesskaber.*  *(I skal afkrydse i skemaet, hvilke faggrupper I ønsker følgeskab fra.  Det kræver aftale med psykolog og tale-hørekonsulent før anmodning sendes)* | | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Skole/dagtilbud** | | | | | | | | | | | | |
| Dagtilbud |  | | |  | **Klasse/stue** | | | |  | | | |
| Skole/afdeling  i dagtilbud |  | | |  | **Vedrører anmodningen specialklasse** *(sæt kryds)* | | | | **Ja** |  | **Nej** |  |
|  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Dato |  | | |  | **Telefon** | | | |  | | | |
| Leder  *(Din leder skal godkende dette anmodningsskema)* |  | | |  | **E-mail** | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Der ønskes følgeskab fra  *(sæt kryds)* | |  | **Pædagogisk fagkonsulent** | | | | | | | | | |
|  | **Psykolog** | | | | | | | | | |
|  | **Tale-hørekonsulent** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Hvad i den pædagogiske praksis har givet anledning til jeres ønske om samarbejde med PPR? | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Hvad ønsker I, at samarbejdet skal bidrage til? | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Har der været andre indsatser fra PPR, PUF og Sundhed?  - I så fald hvilke? | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Udfyldes kun hvis henvendelsen drejer sig om et konkret barn i udfordringer:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Forældre er informeret om anmodningen *(sæt kryds)* NB! Forældrene SKAL være informeret! | | | |  | **Ja** |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Barnets navn |  | | |  | **Navn på PPR  medarbejder** | | | |  | | | |
| Cpr-nr. |  | | |  | **Anmodning  aftalt d.d.** | | | |  | | | |
| Forældres tlf. nr. |  | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Anmodningen sendes til PPR på mail: [ppr@mbu.aarhus.dk](mailto:ppr@mbu.aarhus.dk)  Har du spørgsmål?  Du er velkommen til at kontakte den nærmeste PPR teamleder. | | | | | | | | | | | | |