



Søknad om individuelt tilrettelagt opplæring for voksne (ITO)

Jf. Opplæringslova §19-5 til §19-7

Søknad for skoleår

_____/____

Søknaden ønskes før 1. mars

Opplysninger om søker

Fornavn:

Etternavn:

Adresse:

Postnummer:

Sted:

Fødsels- og
personnummer:

Kvinne

Mann

Telefon:

E-post:

Informasjon om:

Pårørende (1)

Verge (dokumentasjon på vergemål må vedlegges)

Navn:

Relasjon:

Adresse:

Postnummer/sted:

Telefon:

E-post:

Informasjon om:

Pårørende (2)

Navn:

Relasjon:

Adresse:

Postnummer/sted:

Telefon:

E-post:

Opplysninger om evt. bolig

Navn på bolig:

Kontaktperson:

Adresse:

Postnummer/sted:

Telefon:

E-post:

Svar på søknad sendes til

Søkeren selv

Annen adresse:



Lier kommune

Lier voksenopplæring

Hva trenger søker opplæring i?	
<input type="checkbox"/> Kommunikasjon	<input type="checkbox"/> Tegn-til-tale
<input type="checkbox"/> Lese/skrive	<input type="checkbox"/> Mobilitet
<input type="checkbox"/> Regning	<input type="checkbox"/> Synspedagogisk opplæring
<input type="checkbox"/> Digitale ferdigheter	<input type="checkbox"/> Annet (spesifiser under)
Utfyllende informasjon	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Vansker som ligger til grunn for søknaden (fylles ut av NYE søkere)	
<i>Dokumentasjon er obligatorisk og må legges ved søknaden. Dokumentasjonen kan være uttalelse/epikrise fra lege, eller andre fagpersoner med kjennskap til søkers behov.</i>	
<input type="checkbox"/> Medfødte funksjonsnedsettelse	
<input type="checkbox"/> Ervervede funksjonsnedsettelse	
<input type="checkbox"/> Afasi/språk- og talevansker	
<input type="checkbox"/> Synshemming	
Utfyllende informasjon	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Tidligere skolegang (fylles ut av NYE søkere)	
Grunnskole	
Videregående skole	
Høyere utdanning	
Annet	



Lier kommune

Lier voksenopplæring

Arbeidserfaring (fylles ut av NYE søkere)

Tidligere arbeidserfaring	<hr/> <hr/> <hr/>
---------------------------	-------------------

Nåværende arbeid eller fast aktivitet (fylles ut av NYE søkere)

Arbeids- eller aktivitetssted	
Kontaktperson	
Telefon kontaktperson	
E-post kontaktperson	

Eventuell tilleggsinformasjon

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>



Lier kommune

Lier voksenopplæring

Samtykkeerklæring jf. § 11-7	
Søker/verge samtykker til at voksenopplæringen kan fatte enkeltvedtak om individuelt tilrettelagt opplæring (ITO).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Søker/verge samtykker til at skolen kan henvise til Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Søker/verge samtykker til at Lier voksenopplæring kan innhente informasjon om søkeren fra Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Vedlegg	
Søknaden har _____ vedlegg	<input type="checkbox"/> Rapporter fra Pedagogisk-psykologisk tjeneste (PPT) <input type="checkbox"/> Rapporter fra tidligere skolegang <input type="checkbox"/> Helseopplysninger <input type="checkbox"/> Annet: _____ <input type="checkbox"/> Annet: _____

Søkers underskrift	
Sted og dato	
Underskrift	

Evt. verges underskrift	
Sted og dato	
Underskrift	

Søknadsadresse
Lier voksenopplæring PB 205 3413 Lier