Unntatt offentlighet offl § 13 jf fvl §13

**Individuell opplæringsplan**

**for barn i førskolealder**

**Kristiansand kommune**

**PLANEN GJELDER FOR høst/vår 20……..**

**DATO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **BARNET:** | |
| NAVN: | FØDT: |
| ADRESSE: | TLF: |
| BARNEHAGE: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAMMEBETINGELSER I BARNEHAGE:** | | |
| OPPHOLDSTID: | | |
| Spesialpedagog  antall timer per uke: | Assistent  antall timer per uke | Planen er skrevet av spesialpedagog:  NAVN: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANSVARLIG FOR PLANEN:** | |
| BARNEHAGEN V/ENHETSLEDER: | FORESATTE: |
| BARNEHAGEN V/PEDAGOGISK LEDER: | FORESATTE: |
| SAKSANSVARLIG PPT: |  |

|  |
| --- |
| **FORUTSETNINGER FOR LÆRING/UTVIKLING** |

|  |
| --- |
| **STYRKE:** Hva er det barnet liker å holde på med/hva får det til? |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| HOVEDMÅLSETTING FOR SPESIALPEDAGOGISK HJELP.(JMF SAKKYNDIG VURDERING) | |
|  | |
| **MÅL:** | **TILTAK** |
|  |  |

**IOP sendes:**

Foreldre/foresatte

PPT, Postboks 4, 4685 Nodeland

Private bhg: kopi sendes Oppvekst Kristiansand kommune, Pob 4, 4685 Nodeland

Kommunale bhg:scannes legges i barnets mappe Public 360.