



Navn:	Fødselsnr:
Adr:	Postnr./sted:
Skole/barnehage: Kontaktperson: E-post: Telefonnummer:	
Foresatte navn og telefonnummer:	
Behov for taxi: ☐ ja ☐ nei Henteadresse: Returadresse: Mobilnummer for beskjeder på sms fra taxi: Spesielle behov ved taxi: ☐ ledsager ☐ rullestolbil ☐ barnesete. Annet:	
Hjelpebehov i garderoben: Behov for handicapgarderobe: ☐ ja ☐ nei Behov for stellebenk og/eller heis i vanlig garderobe: ☐ ja ☐ nei Behov for ledsager i garderobe: ☐ ja ☐ nei Vi ønsker at barn i skolealder som trenger ledsager i garderoben har ledsager av samme kjønn som barnet selv.	
Diagnose/henvisningsgrunn: Har barnet anbefaling om bassengtrening i sakkyndig vurdering fra PPT: ☐ ja ☐ nei	

- Tirsdag kl. 12:30 -13.30 (barnehage -2. klasse)
- Torsdag kl. 12.30 - 13.30 (ungdomsgruppe 6. klasse -VGS)
- Fredag kl. 12.30 - 13.30 (barneskole 1.-5. klasse)

Jeg gir fysioterapeuten fullmakt til å innhente og utveksle opplysninger som ansees som nødvendig for behandling og i tjenestelevering: ☐ ja ☐ nei

Opplysninger vil registreres i kommunens elektroniske journalsystem. Fysio-og ergoterapitjenesten er en praksis plass for studenter. Dersom du ikke ønsker at terapeutene skal ha med seg studenter, vennligst meld fra til oss.

Dato:	Underskrift av foresatte:
-------	---------------------------