

| Personalia | |
|---|--|
| Navn: | |
| Født: | |
| Ansvarlig/utøver: | |
| Barnehage: | |
| Tidsrom for vedtak / sakkyndig vurdering: | |
| Tidsrom plan for spesialped.hjelp: | |

ÅRSRAPPORT - evaluering av pedagogiske konsekvenser

Evaluering av mål for tiltak

| |
|--|
| |
|--|

Evaluering av innhold og organisering

| |
|--|
| |
|--|

Nye pedagogiske konsekvenser

Vurderer vi at barnet fortsatt har behov for den spesialpedagogiske hjelpen?

Ja Nei

Er det behov for ny sakkyndig vurdering?

Ja Nei

Kommentarer / merknader

| | |
|--------------------|--|
| Dato: | |
| Signatur leder: | |
| Signatur foreldre: | |

Kopi sendes foreldrene / PPT

Original sendes kommunen