

Plan for individuell tilrettelegging for barn med nedsatt funksjonsevne – Barnehageloven § 37

Tidsrom planen gjelder for: _____

Barnets navn			
Fødselsdato			
Barnehage			
Avdeling/gruppe			
Saksnummer for vedtak om tilrettelegging		Tidsrom for vedtak	

Mål og tiltak

Langsiktige/overordnede mål:**Hvordan er barnets medvirkning og hensyn til barnets beste ivaretatt:**



Kortsiktige mål:	
1	Tiltak: Organisering: Ansvarlig:
2	Tiltak: Organisering: Ansvarlig:
3	Tiltak: Organisering: Ansvarlig:
4	Tiltak: Organisering: Ansvarlig:

*sett inn flere delmål etter behov

Dato:

Foresattes underskrifter:

Støtteressurs underskrift: _____

Styrers underskrift: _____