# Plan for spesialpedagogisk hjelp

|  |
| --- |
| **Navn:****Født:****Barnehage:****Ansvarlig:****Utøver:****Sakkyndig vurdering gjelder for:****Vedtaket gjelder i tidsrommet:****Tidsrom planen gjelder for:****Dato for evaluering:****Ekstern samarbeidspartner:** |

## Pedagogisk kartlegging

|  |
| --- |
| Barnets styrker og interesser: |
| Barnets behov/ utfordringer |

## Pedagogiske konsekvenser

|  |
| --- |
| Mål |

|  |
| --- |
| Innhold/organisering |

**Underskrifter:**

Dato………………….Foresatte………………………………………………………………………..

Dato………………….Styrer………………………………………………………………………………