# 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………………………………………………………………………………