# 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |