ÅRSRAPPORT:

Tilskudd individuell tilrettelegging for barn med nedsatt

Funksjonsevne etter Barnehageloven § 37

|  |  |
| --- | --- |
| **Saksnr. på vedtaket** |  |
| **Barnehagens navn** |  |
| **Barnets navn** |  |
| **Barnets fødselsdato** |  |
| **Ekstra personalressurs** |  |
| **Periode** |  |
| **Navn på personalressurs** |  |

I vedtaket står det hva tilretteleggingen gjelder. Skriv her hvilke tiltak barnehagen har gjort, og hvilken effekt de har hatt for barnet.

|  |  |
| --- | --- |
| **Plan for gjennomføring av vedtaket** | **Årsrapport – tilbakemelding effekt nedbygging av barrierer** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hva har barnet selv uttrykt i forhold til tilretteleggingen (non-verbalt og/eller verbalt)?** |  |

Dato:

………………………………………………………………

Underskrift foresatte

Dato:

……………………………………………………………

Underskrift bhg ved styrer

Rapporten skal sendes til:

Åsnes kommune v/ Barnehagemyndighet

**Frist: 15.04.**