



Farsund Voksenopplæring
SØKNAD OM SPESIALUNDERVISNING
PÅ GRUNNSKOLENS OMRÅDE
2026/2027

Søkers navn og etternavn:

☐ Søker du for første gang?
(Begge sidene må fylles ut)

☐ Søker du om forlengelse av et tilbud?
(Du kan gå til neste side)

Adresse: Fødselsnummer (11 siffer):
.....
..... Telefon:

Boform: ☐ Egen bolig ☐ Hos foreldre/foresatte
☐ Bolig tilknyttet bofelleskap ☐ Omsorgsbolig
☐ Annet:

Svar på søknaden sendes:

☐ Søker selv
☐ Annen adresse:

Andre som det kan bli aktuelt å samarbeide med:

(Navn, tlf. og hvilket forhold de har til søker (f.eks foresatt, hjelpeverge, verge)):

.....
.....
.....

Opplysninger som har betydning for opplæring og tilrettelegging (f.eks.):

☐ Språk-/talevansker
☐ Lese og skrivevansker
☐ Synsvansker
☐ Hørselsvansker
☐ Kognitive vansker
☐ Lærevansker

Er skaden medfødt: ☐
Er skaden ervervet: ☐

Annet:

.....
.....
.....

Transport til skolen:

☐ Kan gå/sykle (under 4 km)

☐ Kjører egen bil

☐ Kan ta buss

☐ Har med ledsager

☐ Trenger drosje (må ha legeerklæring)

Fastlege:.....

Hva trenger du å lære?

Fag fra grunnskoleopplæringen:

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Norsk | ☐ Samfunnsfag |
| ☐ Matematikk | ☐ Naturfag |
| ☐ Engelsk | ☐ KRLE |

Grunnleggende ferdigheter:

- ☐ Å kunne lese
- ☐ Å kunne regne
- ☐ Å kunne skrive
- ☐ Muntlige ferdigheter
- ☐ Digitale ferdigheter

Annet:

Mitt mål for opplæringen:

(For å få timer på Voksenopplæringa, og for å få best mulig tilpasset undervisning, er det viktig at dette pkt. begrunnes!)

Det søkes om timer pr. uke.

- ☐ Hele skoleåret
- ☐ Høst 2026
- ☐ Vår 2027

Vedlegg: ☐ Individuell plan

☐ Legeerklæring

☐ Siste individuelle opplæringsplan

☐ Annet:.....

Pedagogisk- Psykologisk tjeneste (PPT) skal gjøre en sakkyndig vurdering av retten til spesialundervisning (Opplæringslova § 5-1). Jeg godkjenner derfor at PPT får tilgang til søknaden og nødvendige dokumenter. Ja ☐ Nei ☐

Jeg gir også mitt samtykke til at Farsund Voksenopplæring og PPT kan ta kontakt med andre for å innhente nødvendige tilleggsopplysninger for vurdering av søknaden. Ja ☐ Nei ☐

dato

underskrift

Søknad sendes: **Farsund Voksenopplæring, Nordbygdveien 405, 4560 VANSE**
Henvendelser: **tlf. 47 63 01 54**

Søknadsfrist: **1. april 2026**