**Henvisning til logoped fra barnehager**

Navn: Fødselsdato:

Barnehage: Kontaktperson i barnehage:

Primærdiagnose:

Sakkyndig vurdering? □Ja □Nei

Drøftet i spesped team (dato):

Kort beskrivelse av barnets vansker:

Tidligere tiltak:

Hva søkes det logoped til:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sted Dato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatur barnehagestyrer Signatur barnets foreldre og/eller foresatte