

## Tilvisning til PPT - vaksne

---

### Personopplysningar

---

Fødselsnummer \*

Fornamn \*

Etternamn \*

Adressa: \*

Postnummer \*

Poststad \*

Telefon \*

Nasjonalitet \*

Kjønn \*

Kvinne

Mann

## Opplysningar frå den vaksne, eventuelt verge

---

Gje ein kort forklaring av kvifor du ynskje å få for individuelt tilrettelagt opplæring? \*

Kor lenge har du hatt vanskar/problem som gjer at du ynskje å få vurdert behovet for individuelt tilrettelagt opplæring? \*

Har du vore i kontakt med andre instansar/fagpersonar (som lege, sosialtenesta eller andre)? Eventuelle rapportar skal leggest ved tilvisninga \*

### Vedlegg til tilvisninga

Tittel \*

Tittel: \*

Tittel: \*

### Samtykke til samarbeid

---

Kryss av \*

- Psykiatritenesta
- Fastlege/spesialisttenesta
- Habilitering
- Anna

Anna, spesifiser \*

Tilvisningsskjema med vedlegg kan du levere på Tenestetorget på Årdal Rådhus eller sende til:

Årdal kommune v/ PPT Statsråd Evensensveg 4 6885 ÅRDALSTANGEN