



## Ansökan om mottagande Språkförskolan

Barnets namn	Barnets personnummer
Postadress	Postnummer och ort
Telefonnummer bostad	Telefonnummer arbete/mobil
Nuvarande förskola	

Ort och datum
---------------

**Vid gemensam vårdnad skall båda föräldrarna skriva under blanketten**

Vårdnadshavares underskrift	
.....	.....
Texta	Texta
.....	.....
Underskrift	Underskrift

Kriterier för att kunna få en plats på Språkförskolan:

- Barnet har omfattande svårigheter inom områdena tal, språk och kommunikation. Svårigheterna ska noga framgå genom logopedutlåtande.
- Språkstörningen är den primära diagnosen och är inte en följd av annan funktionsnedsättning som; utvecklingsstörning, syn- eller hörselnedsättning, ADHD, ADD eller autism.
- Barnets utveckling på icke-språkliga områden följer den typiska.
- Barnet bedöms ha specialpedagogiska behov som inte kan tillgodoses på hemförskolan.

Bedömning av behov av plats görs av Skol- och Fritidsförvaltningen. Underlag i form av logopedutlåtande skickas tillsammans med denna ansökan till Skol- och Fritidsförvaltningen.

Hör av er om ni har några frågor till:

Logoped Sophia Noving, mobil: 0733-61 26 29, e-post: [sophia.noving@helsingborg.se](mailto:sophia.noving@helsingborg.se)

**Ansökan sänds till:** Skol- och fritidsförvaltningen  
Elevhälsan / Martin Ling  
251 89 Helsingborg

Elevhälsans anteckningar:
---------------------------