Pedagogiskt överlämnande till kommunala och fristående gymnasieskolor

Formulärets överkant

Här lämnar ansvarig personal från grundskolor information om elev till gymnasieskolor i Örebro.   
Formulärets nederkant

|  |  |
| --- | --- |
| **Uppgift att lämna** | **Skriv i denna kolumn!  *Rutan anpassas efter texten.*** |
| Skola eleven blivit antagen till |  |
| Namn på berörd elev |  |
| Personnummer på berörd elev |  |
| Program som eleven blivit antagen till |  |
| Överlämnande skola |  |
| Simkunnig | Ja  Nej |
| Problematisk frånvaro | Ja  Nej |
| Eleven ska läsa | ☐ Svenska ☐ SVA ☐ Vet inte |
| Elevens modersmål |  |
| Eleven kan på sitt modersmål  (om annat än svenska) | Läsa  Tala  Skriva |
| Dispens i engelska | Ja  Nej |
| Eleven har fått ta del av **extra anpassningar** | Ett särskilt schema över skoldagen |
|  | Stöd att sätta igång arbetet |
|  | Hjälp att förstå texter |
|  | Anpassade läromedel och/eller provsituationer |
|  | Specialpedagogiska insatser  (enstaka eller regelbundna) |
|  | Resurslärare/assistent |
|  | Studiehandledning på modersmålet |
|  | Annan extra anpassning (Skriv nedan) |
| Annan extra anpassning |  |
| Övrig kommentar till extra anpassningar |  |
| Eleven har fått ta del av **särskilt stöd** | Anpassad studiegång |
|  | Placering i särskild undervisning |
|  | Enskild undervisning |
|  | Annat särskilt stöd (Skriv nedan) |
| Annat särskilt stöd |  |
| Fördjupad skriftlig bedömning, i vilka ämnen? |  |
| Fördjupad skriftlig bedömning bifogas | Ja  Nej |
| Pedagogisk utredning/kartläggning finns | Ja  Nej |
| Pedagogisk utredning/kartläggning bifogas | Ja  Nej |
| Åtgärdsprogram finns | Ja  Nej |
| Åtgärdsprogram bifogas | Ja  Nej |
| Eleven lär sig bäst när … |  |
| **Kontaktuppgifter** |  |
| Vårdnadshavares namn |  |
| Telefonnummer |  |
| E-post |  |
| Behov av tolk vid föräldrakontakt | Ja  Nej |
| Samtycke finns | Ja  Nej |
| Muntlig överlämning behöver göras | Ja  Nej |
| Jag har kontrollerat att jag har angett rätt skola i början av detta formulär | Ja  Nej |
| Jag har kontrollerat att jag har bifogat alla dokument. | Ja  Nej |
| Ditt namn |  |
| Ditt telefonnummer |  |
| Din e-post |  |
| Dagens datum |  |