

Överlämningsblankett 15-20 åringar

För att kunna ge eleven bra förutsättningar i gymnasieskolan behöver skolan i förväg få veta vilka extra anpassningar eller stöd som eleven är i behov av och i vilka ämnen. Dokumentationen genomförs i dialog med elev och vårdnadshavare.

Kontaktuppgifter elev och vårdnadshavare, samt ev behov av språkstöd

Elevers namn	Personnummer
Elevers telefonnummer	Elevers mailadress
Vårdnadshavares namn	Vårdnadshavares namn
Telefon	Telefon
Mailadress	Mailadress
Behov av tolk i språk:	Behov av tolk i språk:
Antal år eleven bott i Sverige:	Elevens modersmål:
Studiehandledning:	Modersmålsundervisning:
Elevens frånvaro senaste läsåret: 0-10 % 10-20 % 20-50 % 50-100% <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tidigare frånvaro (om relevant) Obetydlig skolfrånvaro Långtidsfrånvaro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Uppgifter avlämnade skola, kontaktperson och övergångssamordnare

Avlämnande skola	Datum
Kontaktperson	Titel
Kontaktpersons telefon	Kontaktpersons e-postadress
Övergångssamordnare (om annan än ovan)	Övergångssamordnares telefon

2 (3)

Överlämning till gymnasieskolan, sid 2

På denna sida dokumenteras det som är relevant för att eleven redan initialt ska kunna få de extra anpassningar eller särskilt stöd som eleven kan vara i behov av i den nya lärmiljön. Dokumentationen genomförs i dialog med elev och vårdnadshavare.

Stöd i form av extra anpassningar/särskilt stöd har getts i ämnena:

1.	2.	3.	4.
Övrigt ämne/stöd i annan lärmiljö:			

På följande sätt:

<input type="checkbox"/>	A. Ett särskilt schema över skoldagen
<input type="checkbox"/>	B. Undervisningsområde förklarar på annat sätt
<input type="checkbox"/>	C. Extra tydliga instruktioner
<input type="checkbox"/>	D. Stöd att sätta igång arbetet
<input type="checkbox"/>	E. Hjälp att förstå texter
<input type="checkbox"/>	F. Digitala lärverktyg och anpassade programvaror
<input type="checkbox"/>	G. Anpassade läromedel
<input type="checkbox"/>	H. Utrustning t.ex. tidshjälpmiddel
<input type="checkbox"/>	I. Extra färdighetsträning
<input type="checkbox"/>	J. Specialpedagogiska insatser (Enstaka eller Regelbundna)
<input type="checkbox"/>	K. Särskild undervisningsgrupp
<input type="checkbox"/>	L. Enskild undervisning
<input type="checkbox"/>	M. Anpassad studiegång
<input type="checkbox"/>	N. Resurslärare/Assistent
<input type="checkbox"/>	O. Övrigt

Beskriv kort hur stödet har sett ut inom de områden som har kryssats i och hur stödet har fungerat samt vad som har fungerat bra:

Skolpersonal önskar övergångssamtal med mottagande skola.

Ja Nej

Överlämningsblankett från 15 år

Kontaktuppgifter elev

Elevens namn	Personnummer
--------------	--------------

Dokumentation/utredning bifogas. Ja se bilaga nr: _____ Nej

Elev/vårdnadshavare lämnar själv över dokumentation/utredning. Ja Nej

Dokumentation finns (ta kontakt med kontaktpersonen). Ja Nej

Elev och vårdnadshavare önskar övergångssamtal med mottagande skola. Ja Nej

Vi samtycker till att ovan information överlämnas till mottagande specialpedagog inom _____ månader från dagens datum _____.

Specialpedagogen får informera berörd personal. Ja Nej

Elevs underskrift: _____

Underskrifter vårdnadshavare

Namnförtydligande
