

## Pedagogiskt överlämnande från grundskola till nationellt program

Inför läsåret 20 / 20

Bifoga bilagor när elev/vårdnadshavare godkänt att vi får ta del av detta.

Elevers efternamn	Elevers förnamn	Elevens personnummer
Gatuadress	Postnummer och postadress	Telefonnummer
Grundskola		Klass:
Vårdnadshavare	Adress	Telefonnummer
Vårdnadshavare	Adress	Telefonnummer

### Personal från grundskolan:

Överlämningsansvarig	Befattning	Telefonnummer
Mentor	Telefonnummer	
Specialpedagog	Telefonnummer	
Studie- och yrkesvägledare	Telefonnummer	
Kurator	Telefonnummer	
Skolsköterska	Telefonnummer	

### Elev som nyligen anlänt till Sverige:

Modersmål	Hemland	Ankomstår	Antal skolår i hemlandet	Datum för skolstart i Sverige
Svenska som andraspråk, antal år/mån	Modersmålsundervisning, antal år/mån	Studiehandledning på modersmålet	Övrigt	

## Ämnesprov år 9:

Ämne:	Genomfört	Resultat	Skickat med kopia av resultatprofilen
Matematik	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Svenska	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Svenska som andraspråk	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Biologi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Fysik	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kemi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Historia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Geografi	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Religion	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Samhällskunskap	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**Bifoga skriftligt omdöme i det ämne/ämnena eleven ej uppnått betyget E.**

Kortfattad beskrivning av elevens starka sidor, intressen:

Kortfattad beskrivning av elevens sociala förmågor (till vuxna och till jämnåriga)

## Extra anpassningar

	Anpassning som gjorts tidigare	Behov av fortsatt anpassning
Stöd att planera och strukturera (t ex schema över skoldagen, arbetsuppgifter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extra tydliga instruktioner (t ex muntligt/visuellt, 1-1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stöd att sätta igång, genomföra och/eller avsluta arbetet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ledning i att förstå, analysera och reflektera kring texter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förklaringar, av ett ämnesområde eller begrepp, på ett annat sätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Färdighetsträning gällande läsning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tekniskt stöd (t ex dator, Ipad med anpassade program/appar efter behov)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förberedelse och förklaringar inför vad som ska hända	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stödundervisning – Ämnen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muntliga prov / Förlängd provtid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontinuerlig dialog med elev för individuell utveckling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samarbetsamtal med vårdnadshavare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tydliga skyltar på dörrar för att hitta rätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dessutom		
<input type="checkbox"/> Enstaka avgränsade specialpedagogiska insatser (t ex samtal med syfte att nå ökad självförståelse, få egna verktyg att hantera situationer)		
<input type="checkbox"/> Praktik (bifoga gärna omdömen)		

## Övrigt stödbehov

<input type="checkbox"/> Liten undervisningsgrupp
<input type="checkbox"/> Anpassad studiegång
<input type="checkbox"/> Kompensatoriska hjälpmedel
<input type="checkbox"/> Resursperson med specialkompetens inom:
<input type="checkbox"/> Specialutrustad undervisningslokal
<input type="checkbox"/> Annat

## Utredningar och dokumentationer

<input type="checkbox"/> Pedagogisk utredning	<input type="checkbox"/> Får lämnas till mottagande skola
<input type="checkbox"/> Psykologisk utredning	<input type="checkbox"/> Får lämnas till mottagande skola
<input type="checkbox"/> Logopedutredning	<input type="checkbox"/> Får lämnas till mottagande skola
<input type="checkbox"/> Annan utredning	<input type="checkbox"/> Får lämnas till mottagande skola
<input type="checkbox"/> Åtgärdsprogram	
<input type="checkbox"/> Skolverkets kartläggningsmaterial för bedömning av nyanlända elevers kunskaper, Steg 1 och 2	
<input type="checkbox"/> Skriftligt studieomdöme	
Diagnos som är viktig för mottagande skola att känna till:	

--

## Övriga överlämnanden

<input type="checkbox"/> Kurator	<input type="checkbox"/> Bör finnas
<input type="checkbox"/> Skolsköterska	<input type="checkbox"/> Bör finnas
<input type="checkbox"/> Muntligt överlämnande mellan avlämnande mentor och mottagande mentor behöver ske	

## Eleven har sökt följande nationellt program

Alternativ 1:
Alternativ 2:
Alternativ 3:

## Underskrifter, vid behov av samtycke

Samtycke krävs vid överlämning av exempelvis psykolog- och logopedutredningar samt information om diagnos/er.

Ort:	Datum:	Underskrift elev:
------	--------	-------------------

Ort:	Datum:	Underskrift vårdnadshavare:
Ort:	Datum:	Underskrift vårdnadshavare: