



KARLSTADS KOMMUN

PEDAGOGISK ÖVERLÄMNING FRÅN GRUNDSKOLA TILL GYMNASIET

PERSONUPPGIFTER

Elevens namn	Personnummer
Telefonnummer hemmet	Telefonnummer mobil
Adress	Postnummer och ort

Namn vårdnadshavare 1	Namn vårdnadshavare 2
Telefonnummer vårdnadshavare 1	Telefonnummer vårdnadshavare 2
Behov av tolk i språk:	Behov av tolk i språk:

Avlämnande skola	Klass	Läsår	
Ansvarig kontaktperson, telefon eller e-post	Ansvarig rektor, telefon eller e-post	Ansvarig mentor, telefon eller e-post	
UPPGIFTSLÄMNARE (om annan än ansvarig kontaktperson)			
Namn	Befattning	Telefonnummer	E-post

Uppgifterna kommer att registreras som underlag för överlämning.

Personuppgiftsansvarig: Karlstads-Hammarö gymnasienämnd.

ÖNSKEMÅL

Svenska som andraspråk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Modersmålsundervisning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Studiehandledning på modersmål <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Modersmål		

EXTRA ANPASSNINGAR - I grundskolan genomförda åtgärder/stöd

Allmänt		
<input type="checkbox"/> Individuella arbetsschema	<input type="checkbox"/> Dubbel uppsättning böcker/material	<input type="checkbox"/> Sociala berättelser
<input type="checkbox"/> Genomgång av dagen med vuxen	<input type="checkbox"/> Plats för återhämtning	<input type="checkbox"/> Seriesamtal
<input type="checkbox"/> Extra vuxenstöd/Assistent	<input type="checkbox"/> Inlagda pauser i arbetstiden	<input type="checkbox"/> Anpassade läxor
<input type="checkbox"/> Förståelse vid förändringar	<input type="checkbox"/> Plats att gå till vid affekt	<input type="checkbox"/> Läslinjal
<input type="checkbox"/> Utvärdering av dagen	<input type="checkbox"/> Enskild/anpassad studieplats	<input type="checkbox"/> "Kramboll"
<input type="checkbox"/> Mappsystem	<input type="checkbox"/> Särskild undervisningsgrupp	<input type="checkbox"/> Omställningstid
<input type="checkbox"/> Mindre grupp i ämnen/Anpassad studiegång	<input type="checkbox"/> Inplanerade schemabrytande aktiviteter	<input type="checkbox"/> Gå i förväg på rast, till idrott, lunch osv
<input type="checkbox"/> Anpassat material Ämnen:	<input type="checkbox"/> Regelbunden kontakt med vårdnadshavare Form:	<input type="checkbox"/> Övrigt:
Alternativa verktyg		
<input type="checkbox"/> Dator	<input type="checkbox"/> Talsyntes	<input type="checkbox"/> Matteverktyg
<input type="checkbox"/> Ipad Viktiga appar:	<input type="checkbox"/> Stava Rex/Spell Right	<input type="checkbox"/> Övrigt:
<input type="checkbox"/> Scannermus	<input type="checkbox"/> Miniräknare/multiplikationstabell	
I undervisningssituationen		
<input type="checkbox"/> Möjlighet att göra muntligt prov	<input type="checkbox"/> En instruktion i taget	<input type="checkbox"/> Visuellt stöd
<input type="checkbox"/> Utökad provtid	<input type="checkbox"/> Skriftliga instruktioner	<input type="checkbox"/> Auditivt stöd
<input type="checkbox"/> Anteckningshjälp	<input type="checkbox"/> Muntliga instruktioner en till en	<input type="checkbox"/> Stöd att strukturera en text
<input type="checkbox"/> Anmärkningar i förväg	<input type="checkbox"/> Anpassad idrott	<input type="checkbox"/> Övrigt:
<input type="checkbox"/> Avskärmad arbetsplats	<input type="checkbox"/> Individuell uppföljning av gruppinstruktion	

VAD AV OVANSTÅENDE HAR VARIT FRAMGÅNGSRIKT?

--

SÄRSKILT STÖD

Har åtgärdsprogram funnits?	<input type="checkbox"/> Åk 7	<input type="checkbox"/> Åk 8	<input type="checkbox"/> Åk 9	<input type="checkbox"/> Nej
Finns extern utredning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		

FÖR ELEVER SOM SKA TILL INTRODUKTIONSPROGRAMMEN

Finns det avslutade ämnen där icke godkänt betyg satts?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
OBS! Skriftlig bedömning ska alltid bifogas enligt Skollagen 10 kap §22		
Ämnen		
<input type="checkbox"/> Bild	<input type="checkbox"/> Idrott och hälsa	<input type="checkbox"/> Samhällskunskap
<input type="checkbox"/> Biologi	<input type="checkbox"/> Kemi	<input type="checkbox"/> Slöjd
<input type="checkbox"/> Engelska	<input type="checkbox"/> Matematik	<input type="checkbox"/> Svenska
<input type="checkbox"/> Fysik	<input type="checkbox"/> Moderna språk	<input type="checkbox"/> Svenska som andraspråk
<input type="checkbox"/> Geografi	<input type="checkbox"/> Modersmål	<input type="checkbox"/> Teckenspråk för hörande
<input type="checkbox"/> Hem- och konsumentkunskap	<input type="checkbox"/> Musik	<input type="checkbox"/> Teknik
<input type="checkbox"/> Historia	<input type="checkbox"/> Religionskunskap	

UNDERSKRIFTER

Vårdnadshavare 1	Datum	Vårdnadshavare 2	Datum
Elev	Datum		

Blanketten skickas till: Elevantagningen, Karlstads-Hammarö gymnasieförvaltning, 651 84 Karlstad.

Uppgifterna lämnas senast 15 juni i ett slutet kuvert med elevens namn och personnummer skrivet utanpå.