

Överlämnande till Anpassad gymnasieskola

Skickas senast i samband med att eleven slutar på grundskolan till:
Alléskolan, Box 20, 694 21 Hallsberg

Personuppgifter elev

Namn	Personnummer	Telefon
Adress	Postnummer & ort	Email

Vårdnadshavare

Namn	Namn
Adress	Adress
Telefon	Telefon
Epost	Epost

Grundskola Kontaktpersoner

Skola	Klass
-------	-------

Mentor	Telefon
Epost	
Studie- och yrkesvägledare	Telefon
Epost	
Skolsköterska	Telefon
Epost	

Specialpedagog	Telefon
Epost	
Kurator	Telefon
Epost	

Mottagen i anpassad grundskola fr.o.m datum

Datum

Elev som nyligen anlänt till Sverige

Ankomstår	Hemland	Modersmål
Antal skolår i hemland	Antal skolår i Sverige	SVA antal år/mån
Modersmålsundervisning år/mån	Studiehandledning på modersmål	Övrigt

Övrig information

--

Vårdnadshavare samtycker till att skolan tar del av följande utredningar och dokumentation

- Pedagogisk uppföljning
- Individuell utvecklingsplan (IUP)
- Omdömen
- Utredning av behov av särskilt stöd
- Åtgärdsprogram
- Annan utredning/dokumentation_____

Underskrifter

Elev	Ort och datum
Vårdnadshavare	Ort och datum
Vårdnadshavare	Ort och datum