



Kumla kommun

## Överlämning till gymnasieskolan

Ifylles av lärare/mentor

Datum

### Personuppgifter på eleven

Elevens för- och efternamn		Elevens personnummer	
Vårdnadshavares namn		Vårdnadshavares namn	
Telefon dagtid	Telefon mobil	Telefon dagtid	Telefon mobil
Mailadress		Mailadress	
Behov av tolk i språk:		Behov av tolk i språk:	
Antal år eleven bott i Sverige:		Elevens modersmål:	
Studiehandledning:		Modersmålsundervisning:	
Svenska som andraspråk (SVA)			

### Uppgifter avlämnande skola, kontaktperson och överlämnande specialpedagog

Avlämnande skola	Datum
Kontaktperson	Titel
Kontaktpersons telefonnummer	Kontaktpersons e-postadress
Mottagande specialpedagog (om annan än ovan)	Överlämnande specialpedagogs telefonnummer

**På nästa 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.**

## Överlämning till gymnasieskolan, forts.

### 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:

- A. Ett särskilt schema över skoldagen
- B. Undervisningsområde förklarar på annat sätt
- C. Extra tydliga instruktioner
- D. Stöd att sätta igång arbetet
- E. Hjälpt att förstå texter
- F. Digitala lärverktyg och anpassade programvaror
- G. Anpassade läromedel
- H. Utrustning t.ex tidshjälpmiddel
- I. Extra färdighetsträning
- J. Specialpedagogiska insatser (Enstaka eller Regelbundna)
- K. Särskild undervisningsgrupp
- L. Enskild undervisning
- M. Anpassad studiegång
- N. Resurslärare/Assistent
- O. Betygsbilagor får delges gymnasieskolan
- P. Skolnärvaroteam
- Q. Har haft kuratorskontakt
- R. Oro för hög frånvaro
- S. Övrigt

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

Dokumentation/utredning bifogas	<input type="checkbox"/> Ja, se bilaga nr:	<input type="checkbox"/> Nej
Elev/vårdnadshavare lämnar själv över dokumentation/ utredning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Dokumentation finns (ta kontakt med kontakt-personen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Elev och vårdnadshavare önskar övergångssamtal med mottagande skola	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> 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
	Namnförtydligande