

Behov av stöd – sökande till utbildning med specialpedagogisk inriktning

Ansökan till gymnasieprogrammet (SA-Flex) samt intresseanmälan (IMA-FLEX) görs i Dexter på vanligt sätt.

Blankett ska skrivas under av vårdnadshavare samt avlämnande rektor.

Observera att denna blankett, andra dokument och intyg som avlämnade skola bifogar ska skickas till ansvariga i Sundsvall med säker e-post:

SA-flex: anna-carin.viklund@sundsvall.se

IMA-flex: gisela.annerstedt@sundsvall.se

Skickas senast den 1 mars. För nytillkomna sökande under omvalsperioden skickas underlaget senast den **18 maj**.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
_____	_____	_____
Postadress		Postnummer & ort
_____		_____
E-postadress		Telefonnummer/mobilnummer
_____		_____
Skola		Klass
_____		_____
Vårdnadshavare		Telefonnummer/mobilnummer
_____		_____
Vårdnadshavare e-postadress		

Avlämnande skola

Följande uppgifter fylls i för sökande som inte gått hela grundskolan i Sverige

(Betyg från annat land bifogas)

År för ankomst till Sverige

Modersmål och ev. starkaste språk

Antal skolår i annat land

Skolgång i annat land

Skolgång i Sverige

Årskurser i grundskolan

Behov av tolk (ange språk)

Antal år och program i gymnasieskolan

Modersmålsundervisning/studiehandledning

Övriga upplysningar

Beskriv de omständigheter och skäl till att sökande bör vara aktuell för antagning till utbildning med specialpedagogisk inriktning

Uppgifter om sökandes kunskapsutveckling och studieresultat som är relevant att känna till för sökandes fortsatta skolgång

Har sökande haft problematisk frånvaro?

Ja (ange procent) _____ Nej

Skäl till problematisk frånvaro?

Åtgärder som vidtagits för att motverka problematisk frånvaro

Framgångsfaktorer?

Stöd och anpassningar

Sökande har under grundskoletidens senare åk 7-9 eller inom gymnasiet fått stöd i följande ämne/ämnen

- | | | |
|--|----------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Svenska/svenska som andraspråk | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Engelska | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Matematik | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Biologi, fysik och kemi | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Geografi, historia, religion, samhällskunskap | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Övrigt ämne/stöd i annan lärmiljö | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |

Aktuella extra anpassningar inom ramen för den ordinarie undervisningen och särskilt stöd har getts på följande sätt

- | | | | |
|--------------------------|---|----------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Anpassad studiegång | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Anpassade läromedel | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Anpassade studiemiljö | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Datorstöd | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Enskild undervisning | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Extra färdighetsträning | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Extra tydliga instruktioner och struktur | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Handledning på modersmål | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Har haft kontakt med elevhälsoteam | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Hjälp att förstå texter | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Hjälp att hålla koncentration | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Hjälp att påbörja och avsluta arbetsuppgifter | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Logoped | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Längre tid | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Läs- och skrivdataprogram | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| | Vilka? _____ | | |
| <input type="checkbox"/> | Muntliga prov | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Resursperson | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Skriftliga minnesanteckningar | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Specialpedagog/speciallärare | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Särskild undervisningsgrupp | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| | Ange antal _____ | | |
| <input type="checkbox"/> | Särskilt schema över skoldagen | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Undervisningsområde förklarar på annat sätt | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Visuellt stöd | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Övrigt | Fortsatt behov | <input type="checkbox"/> |

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

Finns samarbete med externa aktörer så som Barn- och ungdomspsykiatri (BUP), Barn- och ungdomshabiliteringen (BUH), socialtjänsten eller annan aktör?

Dokumentation

Underlag (känsliga uppgifter som till exempel utredning, intyg) finns som styrker behov av grupp med förstärkt specialpedagogiskt stöd

Följande dokument finns upprättade för den sökande och skickas in i samband med ansökan

- Åtgärdsprogram
 Individuell studieplan
 Skriftliga individuella utvecklingsplaner (IUP) _____
 Övrigt _____

Följande utredningar är gjorda för den sökande och skickas in i samband med ansökan. Ange vilket årtal

- Dyslexi/läs- och skriv _____
 Dyskalkyli/matematik _____
 Logopedisk _____
 Psykologisk _____
 Annan _____

Annan viktig information om den sökande som mottagande skola bör känna till

Kontaktperson för utbildningen är ansvarig rektor vid respektive utbildning

Mottagande rektor kommer att kontakta elev/vårdnadshavare/avlämnande skola för ytterligare information vid ett överlämningsamtal efter antagning.

Underskrifter

Ort och datum:

Avlämnande rektor underskrift

Sökandes underskrift

Vårdnadshavare 1 underskrift

Vårdnadshavare 2 underskrift

Namnförtydligande, avlämnande rektor

Namnförtydligande, sökande

Vårdnadshavare 1 , sökande

Vårdnadshavare 2 , sökande
