

Information inför prao

Elev: _____ Personnr: _____

Mottagen i särskolan år: _____ **Utredning gjord år:** _____

Går nu i årskurs: _____ Skolform: _____

Gruppstorlek: _____ Personaltäthet: _____

Går eleven sista året i nuvarande skola (lå 08/09) Ja Nej

Gatuadress: _____

Postadress: _____ Tel: _____

Vårdnadshavare: _____ Tel. arb: _____

Nuvarande skola: _____

Adress skola: _____ Tel: _____

Lärare: _____ Elevass: _____

Hur reser eleven till och från skolan: Skolskjuts Kommunalt

Telefonnummer till den vi kan kontakta (om eleven har skolskjuts): _____

Fritidsverksamhet: _____ Telefon: _____

Adress fritids: _____

Diagnos/misstänkt diagnos, som är viktigt för oss att veta: _____

Sjukdom/allergi: _____

Medicin: _____

Funktionshinder ex. rh, syn, hörsel o kommunikation: _____

Hjälpmedel: _____

Hur mycket personligt stöd behöver eleven?

Lektionstid: _____

Raster: _____

Måltider: _____ Toalett: _____

Övrig tid: _____

Övrigt som rör skolsituationen

Brukar eleven försvinna från skolan? _____

Kamratkontakt: _____

Kompisar: _____

Vilken typ av schema använder eleven, "vanligt", bildschema, pictogram e.d? _____

Teoretiska kunskaper: _____

Specialintressen/tycker om: _____

Tycker ej om: _____

Rädd för: _____

Simkunskaper: _____

Tidigare praoplatser: _____

Vad anser du att det är viktigt att eleven lär sig/blir bättre på under de kommande 4 åren?

Uppgiftslämnare, lärare/elevass: _____

Vårdnadshavare godkänner att elev får åka med i personals/skolans bilar vid en ev. praoperiod Ja Nej

Vårdnadshavare godkänner att mottagande skola får ovanstående information:

Vårdnadshavares namnteckning

Om elev ej börjar på Häggviks Gymnasium makuleras all information.