Kompletterande överlämnande
– förskola till förskoleklass

Blanketten fylls i av arbetslag och specialpedagog. Vårdnadshavare ska vara delaktiga och godkänna informationen. Överlämnandet fylls i för barn i behov av särskilt stöd.

Från: (förskola) Till: (skola)

Namn:

|  |
| --- |
| Beskriv kortfattat vilka behov och i vilka situationer barnet är i behov av stöd/särskilt stöd i verksamheten  |
|  |
| Beskriv kortfattat de metoder och förhållningssätt som har varit gynnsamma |

 Vårt barn har kontakt med exempelvis logoped, barnkliniken, BUP, LSS eller habiliteringen.

 Vi ger vårt samtycke till att ovan information överlämnas till mottagagande skola.

Underskrifter vårdnadshavare: Namnförtydligande:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrift.*

Ansvarig specialpedagog: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mer information om kompletterande överlämnande

Arbetslag och specialpedagog fyller i blanketten för kompletterande överlämnande. Vårdnadshavare ska vara delaktiga och godkänna informationen.

Blanketten är en bilaga till Rutinen för övergångar, förskola till skola och fritidshem.

Blanketten läggs in elevakt i Prorenata.