



ELEV

.....
Efternamn

.....
Förnamn

.....
Pers nr

.....
Gatuadress

.....
Post nr / Ort

.....
Tfn

.....
Mobil tfn

.....
Modersmål

.....
Tidigare studiebakgrund/antal år i Sverige.....

SKOLA

.....
Skolans namn

.....
Klassföreståndare

.....
Tfn

KLASSFÖRESTÅNDARENS BILAGOR:

- Allmänt omdöme
- Åtgärdsprogram
- Kartläggning CFL

Ämnesomdömen bifogas: (OBS! Endast nedanstående ämnen)

- Svenska / Svenska som andraspråk
- Engelska
- Matematik
- SO
- Idrott och hälsa

KONTAKTA FÖR INFORMATION:

- Kurator
Namn Tfn
- Skolsköterska
Namn Tfn
- Specialpedagog
Namn Tfn
- Speciallärare
Namn Tfn
- Utredning finns hos:

-
- Målsman är informerad om att ovanstående information överlämnas:

.....
Datum

.....
Klftst underskrift

.....
2011-04/TU-ax