# Önskemål om "Prova på" läsår 2018/2019

För elever som ska söka till **gymnasiesärskolans Individuella program**

läsåret 2019/2020

Elevens namn

Skola

**Eleven går idag**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Grundsärskola |
|  | Grundsärskola inriktning träningsskola |

|  |
| --- |
| Önskemål om period samt klassinriktning: |
| Under **höstterminen** är våra provperioder från **vecka 45 till vecka 50**.Under **vårterminen** är våra provperioder från **vecka 3 till vecka 13.**OBS! Vårterminen 2019 har vi studiedag fredag 22 mars (v.12). |
| Förstahandsalternativ: Vecka:  |
|  |
| Andrahandsalternativ: Vecka: |
|  |
|

|  |
| --- |
| På det individuella programmet kan vi erbjuda fördjupning i trädgård eller idrott för vissa elever. Kryssa om intresse finns. |
|  | **Allmän inriktning – ingen fördjupning** |
|  | **Inriktning Trädgård** |
|  | **Inriktning Idrott** **och friluftsliv** |
|  | **Inriktning Estet** |

 |
|

|  |
| --- |
| **Övrig information*** För att få en provperiod på Häggviks Gymnasium måste informationen på följande sidor (eller motsvarande pedagogisk information ni har på skolan) lämnas tillsammans med denna ansökan.
* Punkterna ”Mottagen i särskolan” och ”Utredning” ska vara ifyllda. Om utredning pågår, var vänlig notera det.
* För elever med särskilda behov, t.ex. autism, görs ett besök av lärare från Häggviks Gymnasium, innan provperiod fastställs
* Provperioderna omfattar oftast en vecka.
* **Om eleven inte börjar på Häggviks Gymnasium makuleras all information.**
 |

 |

Önskemål skickas till Karin Persson, Häggviks Gymnasium, Box 762, 191 27 Sollentuna

**OBS! Önskemål kan ej garanteras.**

**Prova på-veckor beviljas endast avgångselever.**

**Vid frågor, kontakta Karin Persson** **karin.persson@up.se****, 070-590 18 14.**

**Bekräftelse på prova på-period skickas till nedanstående person**

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

Namn Telefon

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

E-postadress

## Pedagogisk information om elev som söker prova på

Finns det en pedagogisk utredning så går det bra att bifoga den istället.

|  |
| --- |
| **Grunduppgifter** |
| **Elevens namn** |
| **Elevens Personnummer** |
| **Nuvarande skola**Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tfn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ansvarig lärare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Epost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tfn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SYV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Epost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tfn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Gruppstorlek:** | **Personaltäthet:** |
| **Elevens hemadress**Gatuadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Postadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Vårdnadshavare**Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Gatuadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Postadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mejladress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Hur reser eleven till och från skolan?** Skolskjuts KommunaltTelefonnummer till den vi kan kontakta om eleven har skolskjuts: |
| **Eleven går idag** Grundsärskola Grundsärskola med inriktning träningsskola |
| **Går eleven sista året i nuvarande skola (lå 18/19)?** Ja Nej |
| **Diagnos och funktionsnedsättningar** |
| **Sjukdom/allergi** |
| **Medicinering som skolan behöver vara medveten om?** |
| **Specialkost** |
| **Beskrivning av elevens pedagogiska situation**  |
| **Mottagen i särskolan år: Utredning gjord år:**  |
| **Det sociala samspelet med jämnåriga och vuxna**  |
| **Beteende (riskbeteende eller annan beteendeproblematik)** |
| **Intressen och starka sidor** |
| **Muntliga och skriftliga instruktioner enskilt/i grupp** |
| **Minnesfunktion** |
| **Koncentrationsförmåga och uthållighet** |
| **Självständigt arbete** |
| **Personligt stöd vid olika situationer (lektion, rast, matsituation, dusch, toalett, övrig tid)** |
| **Motorik (grov- och finmotorik)** |

|  |
| --- |
| **Pedagogiska insatser och anpassningar/åtgärder utifrån elevens behov**  |
| **Individnivå** |
| **Gruppnivå** |
| **Övrigt som belyser helheten i elevens pedagogiska situation** |

|  |
| --- |
| **Beskrivning och analys av kunskapsutvecklingen för elev i *grundsärskolan inriktningen träningsskolan -* Ämnesområden** |
| **Estetisk verksamhet – beskriv kortfattat** |
| **Kommunikation – beskriv kortfattat** |
| **Motorik – beskriv kortfattat** |
| **Vardagsaktiviteter - beskriv kortfattat** |
| **Verklighetsuppfattning – beskriv kortfattat** |

|  |
| --- |
| **Beskrivning och analys av kunskapsutvecklingen för elev i *grundsärskolan -* ämnen** |
| **Svenska, Svenska som andraspråk – beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ] Ja [ ] Nej |
| **Matematik – beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ]  Ja [ ] Nej |
| **Engelska – beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ]  Ja [ ] Nej |
| **Naturorienterade ämnen- beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ]  Ja [ ] Nej |
| **Samhällsorienterade ämnen – beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ]  Ja [ ] Nej |
| **Bild – beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ]  Ja [ ] Nej |
|  **Musik – beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ]  Ja [ ] Nej |
| **Slöjd – beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ]  Ja [ ] Nej |
| **Teknik – beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ]  Ja [ ] Nej |
| **Idrott/Hälsa – beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ]  Ja [ ] Nej |
| **Hem- och konsumentkunskap – beskriv kortfattat**Uppnår eleven grundsärskolans kunskapskrav? [ ]  Ja [ ] Nej |

**Ansvarig lärare för den pedagogiska bedömningen:**

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

Namnunderskrift Namnförtydligande Datum

**Vårdnadshavare godkänner att denna information överlämnas till Häggviks Gymnasium.**

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

Namnunderskrift Namnförtydligande Datum