**Önskemål om "Prova på" läsår 2018/2019**

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

läsåret 2019/2020

Elevens namn

Skola

|  |  |
| --- | --- |
| **Program** | **Prova på veckor** |
| Programmet för estetiska verksamheter (ESV) | v. 46, v. 4 eller v. 13 |
| Programmet för hotell, restaurang och bageri (HRB) | v. 45 - v. 15 |
| Programmet för administration, handel och varuhantering (AHV) | v. 45 – v.15 |

|  |
| --- |
| **Jag önskar provperiod på:** |
|  |
| Förstahandsalternativ: Vecka Program |
|  |
| Andrahandsalternativ: Vecka Program |
|  |
|  |
| OBS! Vårterminen 2019 har vi studiedag fredag den 22 mars (v.12) |
| **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. * Prova på-veckor beviljas endast avgångselever * **Om eleven inte börjar på Häggviks Gymnasium makuleras all information** |

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

**Vid frågor, kontakta Karin Persson, karin.persson@up.se, 070-5901814.**

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

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

Namn Telefon

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

E-postadress

**Pedagogisk information om elev som söker prova på**

Om det redan finns en pedagogisk utredning 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 Kommunalt  Telefonnummer 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 17/18)?** 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

Vi önskar få information kring Häggviks ungdomsboende (se även hemsida)