# Intresseanmälan gymnasieskolan

## Introduktionsprogrammet Individuellt alternativ

Intresseanmälan måste vara fullständigt ifylld och nedanstående bilagor ska skickas med för att intresseanmälan ska kunna behandlas:

[ ]  Pedagogisk information

[ ]  Psykologutredning eller Neuropsykiatriskt utlåtande som påvisar diagnos inom AST

Skicka denna **intresseanmälan med bilagor** per post till:

Häggviks Gymnasium, Maria Signarsson, Box 762, 191 27 Sollentuna.

Vi tar kontakt med elev och vårdnadshavare efter **inkommen intresseanmälan och pedagogisk information.** Ansökan till gymnasieskolan görs via gymnasieantagningen, [www.gyantagningen.se](http://www.gyantagningen.se).

**Om eleven inte börjar på Häggviks Gymnasium makuleras all information.**

## Pedagogisk information

(det går att ersätta denna info med annan pedagogisk utredning om det finns)

|  |
| --- |
| **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 |
| **Diagnos och funktionsnedsättningar** |
| **Sjukdom/allergi:** |
| **Medicinering som skolan behöver vara medveten om?** |
| **Beskrivning av elevens pedagogiska situation**  |
| **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, övrig tid)** |

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

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

Ansvarig lärare för den pedagogiska bedömningen:

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

Datum

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

Namnunderskrift Namnförtydligande Telefonnummer

Vårdnadshavare godkänner att denna information överlämnas till Häggviks Gymnasium.

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

Datum

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

Namnunderskrift Namnförtydligande Telefonnummer

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