**Önskemål om "Prova på" läsår 2020/2021**

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

läsåret 2021/2022

Elevens namn

Skola

Nytt för i år är att **de två första dagarna kommer att inrikta sig enbart på teori och övningsämnen**, därefter får man prova på samtliga program dag tre – fem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Program** | **Prova på perioder** | **Önskad vecka** |
| Programmet för **estetiska verksamheter** (ESV)  Programmet för **administration, handel och varuhantering** (AHV)  Programmet för **hotell, restaurang och bageri** (HRB) | v 46 – v 13 |  |

|  |
| --- |
| **Jag är mest intresserad av:** |
|  |
| Förstahandsalternativ: Program \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Andrahandsalternativ: Program \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **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. * Prova på-veckor beviljas endast avgångselever * **Om eleven inte börjar på Häggviks Gymnasium makuleras all information** |

Önskemål skickas till Häggviks Gymnasium, Maria Signarsson, Box 762, 191 27 Sollentuna

**Vid frågor, kontakta Maria Signarsson, administrativt skolledarstöd, 070-590 01 57.**

**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 skall dock alltid fyllas i.

|  |  |
| --- | --- |
| **Grunduppgifter** | |
| **Elevens namn** | |
| **Elevens Personnummer** | |
| **Nuvarande skola**  Namn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tfn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ansvarig lärare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Epost: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tfn: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rektor/Bitr rektor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 19/20)?** 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 |
| **Naturorienterande 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)