|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn:       | Pers.nr:       |
| Förälder 1:       | Vårdnadshavare: Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Adress:       | Telefon:       |
| Förälder 2/annan vårdnadshavare:      | Vårdnadshavare: Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Adress:       | Telefon:       |

Vårdnadshavare och elev informerad om ansökan till Källan.

Vårdnadshavare samtycker att hemskolan delger relevant information till Källan

Vårdnadshavares underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | AnsökanKällan, särskilda undervisningsgruppen i Uddevalla | 1 () |
|  |  |
| **Personuppgifter** |  |

**Skola**

|  |  |
| --- | --- |
| Klass:       | Skola:       |
| Klassföreståndare/mentor:       | Tel:       |

**Skäl till placering**

Måluppfyllelse: Med måluppfyllelse menas elevens skolprestationer i förhållande till nationella och lokala mål

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **År F-5:** | **Når målen**  | **Når ej målen** | **År 6-9:** | **Betyg** |
| Svenska | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Matematik | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Engelska | [ ]  | [ ]  |  |       |
| SO(år 1-5) | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Geografi | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Historia | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Religion | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Samhällskunskap | [ ]  | [ ]  |  |       |
| NO(år 1-5) | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Kemi | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Biologi | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Fysik | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Bild | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Idrott | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Musik | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Slöjd | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Hemkunskap | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Teknik | [ ]  | [ ]  |  |       |
| Språk | [ ]  | [ ]  |  |       |
|  | Totalt:      |

**Närvaro:**

|  |
| --- |
| Senaste 2 mån:       %  |
| Senaste termin:      %  |
| Senaste läsår:      % |

**Inordningsproblematik:** Med inordningsproblematik menas att eleven inte följer regler och/eller instruktioner

Omfattning:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aldrig [ ]  | 1-2 ggr/vecka [ ]  | 3-4 ggr/vecka[ ]  | 1 gång/dag [ ]  | Flera ggr/dag [ ]  |
| Beskriv:      |

**Destruktiv beteendeproblematik:** Med destruktiv beteendeproblematik menas bl.a. självskadebeteende, våldsbenägenhet, missbruk, brottslighet

|  |
| --- |
| Beskriv:      |

**Social beteendeproblematik:** Med social beteendeproblematik menas omfattande relationsproblem och annat normbrytande beteende

|  |
| --- |
| Beskriv:      |

**Fritid**

Hur ser elevens fritidssituation ut?

|  |
| --- |
| Beskriv:      |

**Styrkor/specialintressen**

Vilka styrkor/specialintressen har eleven?

|  |
| --- |
| Beskriv:      |

**Övrigt**

Pågående myndighetskontakter t.ex. socialtjänst, BUP eller andra kontakter utanför skolan

|  |
| --- |
|       |

**Utredning av elevs behov av särskilt stöd. Åtgärdsprogram.**

|  |  |
| --- | --- |
| Senast upprättade åtgärdsprogram       (datum) | Bifogas ansökan [ ]  |

**Allsidig elevutredning (basutredning)**

|  |  |
| --- | --- |
| Upprättat (datum)       | Bifogas ansökan [ ]  |

**Uppgiftslämnare vid ansökan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn:      | Befattning:      | Telefon:      |

**Ansvarig för pedagogisk överlämning till Källan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn:      | Befattning:      | Telefon:      |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansvarig rektors underskrift | Namnförtydligande |
| Datum:       /      20      |

**För elev från annan kommun**

|  |
| --- |
| Kontaktperson i hemkommunen: Namn, telefonnummer      |

**För elev med placering på annat boende, ex familjehem, Hvb-hem, Lss-boende**

|  |
| --- |
| Kontaktperson: Namn & telefonnummer      |

**Beslut**

|  |
| --- |
| Elev:       |
| [ ]  Plats kan inte erbjudas vid Källan.[ ]  Erbjuds plats vid Källan från och med (datum) |
| Kontaktperson vid Källan:       |
| Datum:       |
| Underskrift Stefan Larsson enhetschef Källan |