



Intresseanmälan till särskild undervisningsgrupp Lackarebäck eller Lindevi

Dnr:

Namn sökande	Ansvarig rektor	Mobilnummer	Datum
Elevens namn			Personnummer
Bostadsadress		Postnummer	Ort
Skola			Klass
Sökande, Vårdnadshavare 1			Telefonnummer
Sökande, Vårdnadshavare 2			Telefonnummer
Behovsbeskrivning			
Tidigare åtgärder			
Mål med placeringen			
Stödåtgärder som skolan planerar om eleven inte får en plats i särskild undervisningsgrupp			
Ange kontakter som ev finns med:			
Socialtjänst	BuP	Privata utövare	Annan
Till ansökan bifogas:			
<ul style="list-style-type: none">• Fastställd diagnos inom autismspektrum• Elevhälso teamets samlade bedömning av elevens skolsituation• Betyg i förekommande fall• Pedagogisk utredning där elevens behov av särskilt stöd framgår• Tidigare och pågående åtgärdsprogram			

<ul style="list-style-type: none"> • Psykologutredning • Social bedömning 	
Underskrift rektor	Datum
Namnförtydligande	Ort
Underskrift Vårdnadshavare 1	Datum
Namnförtydligande	Ort
Underskrift Vårdnadshavare 2	Datum
Namnförtydligande	Ort

Personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. Här kan du läsa om hur staden behandlar personuppgifter:
www.molndal.se/personuppgifter