

Särskilt behovsunderlag för ansökan till Lundellska skolans resursenhet **IMA**

Denna blankett ska fyllas i och **skickas in av avlämnande grundskola** i samråd med vårdnadshavare. Blanketten skickas direkt till Lundellska skolans resursenhet (se uppgifter på sista sidan), intresseanmälan görs i Dexter (*IMA-ALUN*).

Intresseanmälan kommer ej behandlas utan inskickat behovsunderlag.

Kontaktuppgifter sökande (*fills i av vårdnadshavare och elev*)

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Postadress	Postnummer
E-postadress	
Telefonnummer	
Avlämnande skola	Klass
Vårdnadshavare 1	Telefonnummer: E-postadress:
Vårdnadshavare 2	Telefonnummer: E-postadress:

Behov av plats på Lundellska skolans resursenhet (*fills i av vårdnadshavare och elev*)

Ange skäl: Medicinska skäl (utlåtande/intyg från exempelvis läkare, psykolog bifogas) Sociala skäl (utlåtande/intyg från exempelvis läkare, psykolog bifogas) Annat skäl (utlåtande/intyg bifogas)

Elevens externa nätverk (fylls i av vårdnadshavare)

Ange vilken/vilka av nedanstående eleven har kontakt med

Psykiatri	Pågående kontakt	JA	NEJ	Kontaktperson: Kontaktuppgifter:
Habiliteringen	Pågående kontakt	JA	NEJ	Kontaktperson: Kontaktuppgifter:
Socialtjänsten	Pågående kontakt	JA	NEJ	Kontaktperson: Kontaktuppgifter:
Omsorgsförvaltningen	Pågående kontakt	JA	NEJ	Kontaktperson: Kontaktuppgifter:
Annat/andra:	Pågående kontakt	JA	NEJ	Kontaktperson: Kontaktuppgifter:

Följande utredningar är gjorda för den sökande (fylls i av vårdnadshavare)

Utredning	Genomförd av	Årtal
Dyslexi/ läs-och skriv		
Dyskalkyli/ matematik		
Logopedisk		
Annan utredning:		
Annan utredning:		

Kontaktuppgifter avlämnande skola (fylls i av avlämnande skola)

Överlämningsansvarig	
Telefonnummer/e-postadress	
Mentor	Telefonnummer/e-postadress
Specialpedagog	Telefonnummer/e-postadress
Studie-och yrkesvägledare	Telefonnummer/e-postadress
Skolsköterska	Telefonnummer/e-postadress
Kurator	Telefonnummer/e-postadress

Beskriv de omständigheter och skäl till att sökande bör vara aktuell för antagning till utbildning med specialpedagogisk verksamhet (fylls i av avlämnande skola)

Fritext

Har sökande haft hög frånvaro? (fylls i av avlämnande skola)

Ja %

Nej

Åtgärder som vidtagits för att motverka problematisk frånvaro (fylls i av avlämnande skola)

Fritext:

Antal godkända betyg från HT åk 9 (fylls i av avlämnande skola)

--

Kunskapsnivå i ämnen där godkänt betyg saknas (fylls i av avlämnande skola)

Årskurs	7	8	9
Svenska			
Engelska			
Matematik			
Biologi			
Fysik			
Kemi			
Teknik			
Geografi			
Religion			
Samhällskunskap			
Historia			
Idrott <u>Har klarat av simningen</u>			
Bild			
Hemkunskap			
Musik			
Slöjd			

Överlämnande skola skickar in matriser i ej avklarade ämnen där det tydligt framgår vilka eventuella delar/betygsnivåer som är uppnådda.

Stöd och anpassningar (fylls i av avlämnande skola)

Beskriv kort hur eventuellt stöd har sett ut och fungerat (extra anpassningar/särskilt stöd)

Fritext:

Denna bilaga samt underlag/intyg lämnas till skolan på något av nedanstående sätt:

Post:

Lundellska skolans resursenhet, Hanna Virhammar

Lägerhyddsvägen 2

752 37 Uppsala

Mejl: Hanna Virhammar via *säkra meddelanden* om avlämnande skola tillhör Uppsala Kommun.

Lämnas: I ett kuvert märkt med Hanna Virhammar i Lundellska skolans reception, Hus B.

Jag godkänner att denna blankett samt inskickade intyg får läsas av skolan där ansökan behandlas, det vill säga sökt skola/huvudman.

Inskickad blankett är en bilaga för intresseanmälan till resursenhetens IMA.

Datum:

Sökandes underskrift

Namnförtydligande

Vårdnadshavare är informerad om innehållet i blanketten

Ja

Nej

Datum:

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande