



För barn som redan går i skolan behöver ansökan kompletteras med uppgifter från nuvarande skola. Be därför ansvarig lärare att fylla i dessa uppgifter och bifoga pappret med ansökan till oss:

Elev: \_\_\_\_\_ Årskurs: \_\_\_\_\_

Skolans namn: \_\_\_\_\_

Eleven har varit inskriven i skolan perioden sedan \_\_\_\_\_

1. Använda läromedel i Sv \_\_\_\_\_

Ma \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

SO \_\_\_\_\_

Språkval: \_\_\_\_\_

2. Arbetssätt (pedagogiska metoder som präglat undervisningen)

---

---

---

---

3. Skicka med kopia av betyg/besvara följande frågor:

Hur har eleven lyckats i sina studier i (positivt och negativt)?

Sv \_\_\_\_\_

Ma \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_

SO \_\_\_\_\_

Övriga ämnen \_\_\_\_\_

4. Har eleven fått extra stöd? Ange tid och period. (spec.,SvA,Modersmål,assistent...)

---

---

---

---

5. Vilka val har eleven gjort (språk, elevens val...)?

---

---

---

6. Har ni skolans val? Beskriv kort:

---

---

---

7. Hur bedömer du eleven behov av specialundervisning i följande ämnen:(på en skala 0-10, där 0= inget behov och 10= mycket stort behov)

Sv \_\_\_\_\_

Ma \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_

SvA \_\_\_\_\_

Nivå på Språkfärdighet, nivå 0-3: \_\_\_\_\_ Testdatum: \_\_\_\_\_

8. Social bedömning (särskilda uppgifter lämnas till skolhälsovård).

Koncentrationsförmåga:	god	god, mestadels	dålig
Orolig i klassen:	nej	ibland	ofta
Kamratrelationer:	goda	goda, mestadels	ofta i konflikt
Närvaro:	normal	rel. hög frånvaro	hög frånvaro

9. Övrigt som mottagande skola kan ha nytta av att veta:

---

---

---

10. Finns elevkort, vg bifoga kopia.

---

---

---

11. Kontaktperson

Namn \_\_\_\_\_ Funktion \_\_\_\_\_

Telnr \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_



KRISTNA SKOLAN

VÅRDADSHAVARES MEDGIVANDE

till informationsbyte  
med Kristna Skolan

Härmed bryter jag sekretessen gällande mitt barn mellan Kristna skolan och

---

*Aktuell person/ verksamhet eller annat*

---

*Barnets namn*

---

*Personnummer*

Jag ger därmed ovanstående tillåtelse att svara på frågor från Kristna skolan.

*Vårdnadshavare 1*

*Vårdnadshavare 2*

---

*Ort och datum*

---

*Ort och datum*

---

*Underskrift med namnförtydligande*

---

*Underskrift med namnförtydligande*

Vi behandlar personuppgifter enligt vår integritetspolicy. Läs mer på <http://www.kristnaskolan.se/integritetspolicy/>