

Särskilt behovsunderlag för ansökan till Ellen Fries resursenhet

Denna blankett ska fyllas i och skickas in av avlämnande grundskola i samråd med vårdnadshavare.
Blanketten skickas direkt till Ellen Fries gymnasium (se uppgifter på sista sidan), intresseanmälan görs i Dexter (Ellen Fries gymnasium).

Intresseanmälan kommer ej behandlas utan inskickat behovsunderlag

Gäller för antagningsåret 20

Kontaktuppgifter sökande (fylls i av vårdnadshavare och elev)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress	
Avlämnande skola	Klass	
Vårdnadshavare 1		
Telefon	E-postadress	
Vårdnadshavare 2		
Telefon	E-postadress	

Behov av plats på Ellen Fries resursenhet (fylls i av vårdnadshavare och elev)

Ange skäl <input type="checkbox"/> Medicinska skäl (utlåtande/intyg från exempelvis läkare, psykolog bifogas) <input type="checkbox"/> Sociala skäl (utlåtande/intyg från exempelvis läkare, psykolog bifogas) <input type="checkbox"/> Annat skäl (utlåtande/intyg bifogas)

Elevens externa nätverk (fylls i av vårdnadshavare)

Ange vilken/vilka av nedanstående eleven har kontakt med

<input type="checkbox"/> Psykiatrin	Pågående kontakt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kontaktperson och kontaktuppgifter
<input type="checkbox"/> Habiliteringen	Pågående kontakt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kontaktperson och kontaktuppgifter
<input type="checkbox"/> Socialtjänsten	Pågående kontakt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kontaktperson och kontaktuppgifter
<input type="checkbox"/> Omsorgsförvaltningen	Pågående kontakt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kontaktperson och kontaktuppgifter
<input type="checkbox"/> Annat/andra	Pågående kontakt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Kontaktperson och kontaktuppgifter

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

Utredning	Genomförd av	Årtal
<input type="checkbox"/> Dyslexi/läs- och skriv		
<input type="checkbox"/> Dyskalkyli/matematik		
<input type="checkbox"/> Logopedisk		
<input type="checkbox"/> Annan utredning		
<input type="checkbox"/> 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)
Har sökande haft hög frånvaro? (fylls i av avlämnande skola)

<input type="checkbox"/> Ja, %	<input type="checkbox"/> Nej
---	------------------------------

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

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kemi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teknik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geografi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samhällskunskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Historia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Idrott <i>Har klarat av simningen</i> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bild	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemkunskap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Slöjd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Elevens mål med studierna (t.ex. bli behörig till ett yrkesprogram)

--

Stöd och anpassningar (fylls i av avlämnande skola)

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

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

Uppsala kommun
Ellen Fries gymnasium
Hanna Sikström
753 57 Uppsala

Mejl

Hanna Sikström via *säkra meddelanden* om avlämnande skola tillhör Uppsala kommun.

Lämnas

I ett kuvert märkt med Hanna Sikström till Expeditionen på Västra Strandgatan 11.

Underskrift

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	Sökande underskrift	Namnförtydligande
Vårdnadshavare är informerad om innehållet i blanketten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Datum	Vårdnadshavares underskrift	Namnförtydligande