

Utbildningsförvaltningen

Datum

Period för kommande studiehandledning (se hemsida)

Elevens uppgifter

Förnamn	Personnummer	
Efternamn	Skola	Årskurs
Språk	Deltar i modersmålsundervisning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Anlände till Sverige		

Ansökan gäller för ämnet/ämnena

1	3
Ämne	Ämne
Ansvarig lärare	Ansvarig lärare
Telefonnummer	Telefonnummer
E-post	E-post
2	Åtgärdsprogram finns (bifogas ansökan) Ja Nej Pedagogisk planering finns (bifogas ansökan) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Individuell utvecklingsplan finns (bifogas ansökan) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ämne	
Ansvarig lärare	
Telefonnummer	
E-post	

Beslut

Datum

Telefonnummer

Rektor

Eleven har studiehandledning nu: Ja Nej

Eleven har haft studiehandledning tidigare: Ja Nej

Om något svar är Ja fortsätt till nästa sida!

Studiehandledningsperiod

Från vecka

till vecka

-

Omfattning

timmar per vecka

Ansvarig studiehandledare:

Presterar eleven bättre efter att ha fått studiehandledning?

Ja

Nej

Delvis

Precisera

Är målen för studiehandledningsperioden uppfyllda?

Ja

Nej

Delvis

Precisera

Har samarbetet mellan lärarna fungerat bra?

Ja

Nej

Delvis

Precisera

Övrigt

Ansvarig lärare för utvärderingen

Datum

Namnförtydligande

Telefonnr

E-post