

Beiðni um ráðgjöf frá lausnateymi

Berist til aðstoðarskólalastjóra/verkefnisstjóra sérkennslu

Beiðni er vegna: nemanda nemendahóps starfsmanns/starfsmannahóps

Dagsetning: _____

Nafn barns eða bekkjar: _____

Nafn þess sem óskar ráðgjafar og tengsl: _____

Ástæða tilvísunar:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Námslegur vandi | <input type="checkbox"/> Skólasóknarvandi |
| <input type="checkbox"/> Félagslegur vandi | <input type="checkbox"/> Fötlun |
| <input type="checkbox"/> Tilfinningalegur vandi | <input type="checkbox"/> Sjúkdómur |
| <input type="checkbox"/> Hegðunarvandi | <input type="checkbox"/> Vímuefnaneysla |
| <input type="checkbox"/> Athyglisvandi | <input type="checkbox"/> Annað |

Nánari lýsing:

Hafa foreldrar verið upplýstir um beiðni til lausnarteymis:

Hvað hefur verið gert í málinu : _____

Útfyllt af aðstoðarskólalastjóra/verkefnisstjóra sérkennslu:

- Hefur umsjónarkennari verið upplýstur um gang mála
- Hafa foreldrar/forráðamenn verið upplýstir um gang mála
- Beiðni áframsend til nemendaverndarráðs
- Annað