



# Särskilt behovsunderlag för ansökan till utbildning med specialpedagogisk verksamhet

Inför läsåret

\_\_\_\_ / \_\_\_\_

Val av gymnasieprogram (SA-Flex) görs i Dexter på vanligt sätt.

Blankett ska skrivas under av juridisk vårdnadshavare samt avlämnande rektor.

Observera att denna blankett, andra dokument och intyg som avlämnade skola bifogar ska skickas med post till Jämtlands Gymnasieförbund i samband med ansökan.

Förnamn

Efternamn

Personnummer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Postadress

Postnummer & ort

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-postadress

Telefonnummer/mobilnummer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Skola

Klass

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare

Telefonnummer/mobilnummer

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vårdnadshavare e-postadress

\_\_\_\_\_

## Avlämnande skola

### Överlämningsansvarig

---

Telefonnummer/E-postadress

---

### Mentor/Handledare

---

Telefonnummer/E-postadress

---

### Specialpedagog

---

Telefonnummer/E-postadress

---

### Studie- och yrkesvägledare

---

Telefonnummer/E-postadress

---

### Skolsköterska

---

Telefonnummer/E-postadress

---

### Skolkurator

---

Telefonnummer/E-postadress

---

### Rektor

---

Telefonnummer/E-postadress

---

## Följande uppgifter fylls i för sökande som inte gått hela grundskolan i Sverige (Betyg från annat land bifogas)

År för ankomst till Sverige

Modersmål och ev. starkaste språk

---

Antal skolår i annat land

---

Skolgång i annat land

### Skolgång i Sverige

Årskurser i grundskolan

Antal år och program i gymnasieskolan

---

Behov av tolk (ange språk)

---

Modersmålsundervisning/studiehandledning

---

Övriga upplysningar

---

**Beskriv de omständigheter och skäl till att sökande bör vara aktuell för antagning till utbildning med specialpedagogisk verksamhet**

**Uppgifter om sökandes kunskapsutveckling och studieresultat som är relevant att känna till för sökandes fortsatta skolgång**

**Har sökande haft problematisk frånvaro?**

Ja (ange procent) \_\_\_\_\_  Nej

**Skäl till problematisk frånvaro?**

**Åtgärder som vidtagits för att motverka problematisk frånvaro**

## Framgångsfaktorer?

## Stöd och anpassningar

**Sökande har under grundskoletidens senare år 7-9 eller inom gymnasiet fått stöd i följande ämne/ämnen**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Svenska/svenska som andraspråk                   | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Engelska   | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Matematik  | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Biologi, fysik och kemi                          | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Geografi, historia, religion och samhällskunskap | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Övrigt ämne/stöd i annan lärmiljö                | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |

**Aktuella extra anpassningar inom ramen för den ordinarie undervisningen och särskilt stöd har getts på följande sätt**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anpassad studiegång                            | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Anpassade läromedel                            | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Anpassade studiemiljö                          | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Datorstöd                                      | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Enskild undervisning                           | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Extra färdighetsträning                        | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Extra tydliga instruktioner och struktur       | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Handledning på modersmål                       | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Har haft kontakt med elevhälsoteam             | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Hjälp att förstå texter                        | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Hjälp att hålla koncentration                  | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Hjälp att påbörja samt avsluta arbetsuppgifter | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Logoped  | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Längre tid                                     | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Läs- och skrivdataprogram                      | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| Ange vilka _____  |   |
| <input type="checkbox"/> Muntliga prov                                  | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Resursperson                                   | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Skriftliga minnesanteckningar                  | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Specialpedagog/speciallärare                   | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Särskild undervisningsgrupp                    | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| Ange antal _____  |   |
| <input type="checkbox"/> Särskilt schema över skoldagen                 | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Undervisningsområde förklarar på annat sätt    | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Visuellt stöd                                  | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| <input type="checkbox"/> Övrigt _____                                   | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |
| _____   | <input type="checkbox"/> Fortsatt behov |

**Beskriv kort hur stödet har sett ut inom de områden som kryssats i och hur stödet har fungerat**

**Finns samarbete med externa aktörer så som Barn- och ungdomspsykiatri (BUP), Barn- och ungdomshabiliteringen (BUH), socialtjänsten eller annan aktör?**

**Dokumentation**

- Underlag (känsliga uppgifter som till exempel utredning, intyg) finns som styrker behov av grupp med förstärkt specialpedagogiskt stöd

**Följande dokument finns upprättade för den sökande och skickas in i samband med ansökan**

- Åtgärdsprogram  
 Individuell studieplan  
 Skriftliga individuella utvecklingsplaner (IUP)  
 Övrigt \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Följande utredningar är gjorda för den sökande och skickas in i samband med ansökan.  
Ange vilket årtal**

- Dyslexi/läs- och skriv \_\_\_\_\_  
 Dyskalkyli/matematik \_\_\_\_\_  
 Logopedisk \_\_\_\_\_  
 Psykologisk \_\_\_\_\_  
 Annan \_\_\_\_\_

## **Annan viktig information om den sökande som Jämtlands Gymnasium bör känna till**

### **För att ansökan ska kunna behandlas ska dokumentationen skickas in till Jämtlands Gymnasium.**

Mottagaradress för intyg/utredningar:  
Jämtlands Gymnasium Wargentín  
Att: Märith Jonsson, rektor SA-Flex  
831 82 Östersund

Mottagande rektor kommer att kontakta elev/vårdnadshavare/avlämnande skola för ytterligare information vid ett överlämningssamtal efter antagning.

### **Underskrifter**

Ort och datum:

\_\_\_\_\_  
Avlämnande rektor underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande, avlämnande rektor

\_\_\_\_\_  
Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande, sökande

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 1 underskrift

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 1 , sökande

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 2 underskrift

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare 2 , sökande