

Anmälan till rådgivning hos SKED

Namn	Personnummer
Adress	
Postnummer	Ort
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Vårdnadshavare 1 e-post	Vårdnadshavare 2 e-post
Vårdnadshavare 1 telefon, dagtid	Vårdnadshavare 2 telefon, dagtid
Telefon, ungdom	E-post, ungdom
Tolkbehov: Ja Nej Om ja, vilket språk?	

Skola	Årskurs
Specialpedagog/lärare	Telefon
E-post	

Utredd hos logoped?	Diagnos: Dyslexi:	Dyskalkyli:
Ja Nej		
Om ja, bifoga kopia av utlåtande.		
Har barnet eller ungdomen även en annan diagnos?	Diagnos:	
Ja Nej		
Beskriv kortfattat barnet eller ungdomens syfte och önskemål med rådgivningen:		
Familjens och eller skolans syfte och önskemål med rådgivningen:		

Måluppfyllelse i svenska, engelska och matematik samt övriga ämnen?
Vilket digitalt lärverktyg har barnet eller ungdomen tillgång till? Dator PC: ChromeBook: MacBook: iPad: Annat lärverktyg:
Vilka andra lärverktyg och material använder barnet eller ungdomen?
Hur fungerar läxläsningen? Används lärverktygen hemma?
Vilka är ditt barns starka sidor tycker du som vårdnadshavare och eller skolpersonal?
Övrigt:

Ort och datum

Vårdnadshavare 1 underskrift

Ort och datum

Vårdnadshavare 2 underskrift

Bifoga en kopia av logopedens utredning, eventuell psykologbedömning och åtgärdsprogram.

Tag med de lärverktyg som barnet eller ungdomen använder.

Skriv ut och skicka ansökan till: SKED, Sofiavägen 2 A, 222 41 Lund