



För att Elevhälsans centrala stödteam ska kunna hjälpa Er i Ert arbete med en enskild elev eller ge stöd i form av annan insats ber vi Er fylla i fält 1 för enskilt barn eller fält 2 för andra insatser.

Ansökan om insatser för enskilt barn görs i samförstånd med vårdnadshavarna och rektor. Uppgifterna behandlas konfidentiellt.

Ansökan om insats skickas till: Elevhälsans centrala stödteam, Stora Rådmansgatan 1,
272 31 SIMRISHAMN

Elevens namn.....

Personnr.....

Klass/Skola.....

Modersmål.....

Vårdnadshavare.....

Telnr.....

Ansvarig kontaktperson.....

Telnr.....

1. Inom vilket/vilka områden har Ni funderingar kring barnet/eleven? Sätt kryss!

- socialt samspel / lek / beteende
- koncentration / uthållighet / uppmärksamhet
- inlärning
- matematik
- kommunikation / språk / tal
- motorik
- renodlade läs- och skrivproblem
- läs- och skrivproblem i kombination med andra svårigheter



Frågeställning (tänk på att koppla frågorna till det ni har kryssat för ovan):

Allmän beskrivning av barnet / eleven:

Pågående eller gjorda utredningar:

Bifoga tillgängliga EVK-protokoll, åtgärdsprogram, pedagogisk bedömning!

.....
Datum Rektor/Verksamhetsledare Vårdnadshavare Vårdnadshavare

2. Önskemål om andra insatser?

.....
Datum Rektor/Verksamhetsledare