

Oplysningsskema ved skoleskift

Barnets navn: _____ Cpr. nr: _____

Adresse: _____

Nationalitet/Modersmål; _____ Ønsket dato skolestart: _____

Mors navn: _____ Cpr.nr : _____

Mobilnr. _____ Hjemmetlf. _____ Arbejdstlf. _____ Email _____

Fars navn: _____ Cpr.nr: _____

Mobilnr. _____ Hjemmetlf. _____ Arbejdstlf. _____ Email _____

Forældremyndighed (sæt X) Fælles __ Mor __ Far __ Værge __

Nuværende skole: _____ klasse trin: _____ Klasselærer; navn; _____

Er skoleskiftet drøftet med nuværende skole (**skal udfyldes**)

 Ja Nej

For at skolen bedst muligt kan tage imod dit/jeres barn bedes du/I som forældre udfylde nedenstående, evt. i samarbejde med barnet.

1. Faglige standpunkt

Hvordan er barnets generelle standpunkt (eks. læse- og regnefærdigheder):

2. Social udvikling - forhold til børn og voksne

Andre børn: (eks. skaber let kontakt til andre, er genert eller lign.)

Andre voksne: (eks. tillidsfuld, kontaktsøgende, klarer tingene selv)

Normer og regler: (eks. er optaget af at gøre ting rigtigt, husker andre på hvordan "man" skal gøre)

Forståelse af sig selv som en del af en gruppe: (eks. forstår kollektive beskeder, vente på tur, dele med andre)

Selvstændighed: (eks. vil gerne prøve at løse opgaver selv uden hjælp - beder om hjælp når nødvendigt - vil helst hjælpes)

Omsorg: (eks. er opmærksom på om nogen trænger til hjælp eller trøst - glæder sig med andre - forståelse for yngre børn)

3. Styrkesider, svagheder og interesser

Faglige, sociale og fritid:

4. Motivation/Årsag for skoleskiftet

5. Har barnet tidligere skiftet skole Ja Nej

Hvis ja (begrundelse, tidspunkt og skole der blev skiftet fra)

6. Er der særlige hensyn, der skal tages evt. i forbindelse med fysiske/psykiske handicap

Hvis ja (beskrivelse og navn samt tlf. på sagsbehandler):

7. For skoleskifte internt i Greve kommune udfyldes tillige

Har barnet haft en problemstilling på dialogudvalg Ja Nej

Hvis ja – hvornår _____

8. Forældresamtykke

Jeg/vi er indforstået med udveksling mellem Hedelyskolen og tidligere skole/institutioner

og kommunale instanser om elevens faglige og sociale trivsel Ja Nej

Dato, forældremyndighedsindehavers navn (blokbogstaver) og underskrift (print ud og skriv under)

Dato, forældremyndighedsindehavers navn (blokbogstaver) og underskrift (print ud og skriv under)

(Ved fælles forældremyndighed skal begge forældre være enige)

Oplysningerne danner baggrund for en samtale med skolen, således at barnet får det rette undervisningstilbud.
Skemaet sendes til skolens kontor: Dønnergårds Alle 30, 2670 Greve. Forvent op til 14 dages behandlingstid