

## Särskilt behovsunderlag för ansökan till utbildning med specialpedagogisk verksamhet

Personuppgifter i denna blankett kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen som underlag för antagning till gymnasieskolan. För mer information om hur vi hanterar personuppgifter gå in på [gymnasieantagningen.storsthlm.se/om-oss/](https://gymnasieantagningen.storsthlm.se/om-oss/)

Instruktioner för blanketten finns på vår webb under [Personal – Ansökan & antagning – Antagningsunderlag](#)

### Elevens personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Personnummer/TF-nummer	Telefonnummer
Avlämnande skola	Klass
Mejladress	
Vårdnadshavare	Telefonnummer (Vårdnadshavare)
Mejladress (Vårdnadshavare)	

### Skolans kontaktuppgifter

Studie- och yrkesvägledare	Telefonnummer (Studie- och yrkesvägledare)
Mejladress (Studie- och yrkesvägledare)	
Specialpedagog	Telefonnummer (Specialpedagog)
Mejladress (Specialpedagog)	
Mentor	Telefonnummer (Mentor)
Mejladress (Mentor)	

## Elevers behov av specialpedagogisk verksamhet

Beskriv utförligt de omständigheter och skäl till att eleven är aktuell för antagning till utbildning med specialpedagogisk verksamhet. Var specifik gällande elevens behov i skolan, i klassrummet, i andra sociala utrymmen etcetera. (max 1500 tecken)

Uppgifter om elevens kunskapsutveckling och studieresultat som är relevant att känna till för sökandes fortsatta skolgång (max 1500 tecken)

## Stöd, anpassningar och resultat

Kryssa för de ämnen där eleven har stöd eller anpassningar och om ni bedömer att hen har ett fortsatt behov av dessa. Längre ner på blanketten ska ni också beskriva utförligt hur stödet eller anpassningarna har sett ut.

<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

Kryssa för de stöd eller anpassningar som eleven har, och om ni bedömer att hen har ett fortsatt behov av dessa. Längre ner på blanketten ska ni också beskriva utförligt hur stödet eller anpassningarna har sett ut.

<input type="checkbox"/> Anpassad studiegång	<input type="checkbox"/> Fortsatt behov
<input type="checkbox"/> Anpassade läromedel	<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/ordprov	<input type="checkbox"/> Fortsatt behov
<input type="checkbox"/> Läs- och skrivdataprogram, ange vilka:	<input type="checkbox"/> Fortsatt behov
<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, antal elever:	<input type="checkbox"/> Fortsatt behov
<input type="checkbox"/> Särskilt schema över skoldagen	<input type="checkbox"/> Fortsatt behov

<input type="checkbox"/> Undervisningsområde förklarat på annat sätt	<input type="checkbox"/> Fortsatt behov
<input type="checkbox"/> Visuellt stöd	<input type="checkbox"/> Fortsatt behov
<input type="checkbox"/> Övrigt stöd:	<input type="checkbox"/> Fortsatt behov

Beskriv detaljerat och specifikt på vilket sätt de stöd och anpassningar ni angett ovan har utformats för eleven. Beskriv också vilka resultat era insatser har givit och vad som varit framgångsrikt. (max 1500 tecken)

Vilka extra anpassningar har gjorts i andra sammanhang (i matsalen, resväg till skolan, på raster med mera)? Beskriv detaljerat anpassningarna. Beskriv också vilka resultat era insatser givit och vad som varit framgångsrikt. (max 1500 tecken)

Om eleven har hög frånvaro, hur har skolan arbetat med detta? Vilka resultat har insatserna gett? (max 1500 tecken)

### Följande utredningar är gjorda för eleven

Utredning	Genomförd år
<input type="checkbox"/> Dyslexiutredning	
<input type="checkbox"/> Dyskalkyliutredning	
<input type="checkbox"/> Logopedutredning	
<input type="checkbox"/> Annan utredning:	

Annan viktig information kopplat till utredningar som sökt huvudman bör känna till. (max 1500 tecken)

## Elevers syn på fortsatta studier

Vad behöver du för att trivas i skolan? (max 500 tecken)

När och hur är det lättast för dig att lära dig? (max 500 tecken)

När och hur är det svårast för dig att lära dig? (max 500 tecken)

Beskriv varför du behöver gå på en utbildning med specialpedagogisk verksamhet (max 500 tecken)

## Observera!

Sökt huvudman behöver ha så komplett underlag som möjligt för att kunna fatta beslut. Därför är det viktigt att blanketten är fullständigt ifylld och att åtgärdsprogram är bifogat. Utredningar ska inte bifogas eller laddas upp i Indra.

## Underskrift och godkännande

Datum
Elevens underskrift
Namnförtydligande

Om blanketten innehåller känsliga uppgifter ska även vårdnadshavare skriva under.

Datum
Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande