

Fardeild –umsókn

Nafn nemanda: _____ Kennitala: _____

Skóli og bekkur: _____

Nöfn forráðamanna: _____

Símanúmer forráðamanna: _____

Ástæður umsóknar um sérhæfðan stuðning: _____

Hvaða bjargráð hafa verið reynd í skólanum og hvernig hafa þau gengið? _____

Hver er staða nemandans í bóklegu námi?

- Mjög slæm
- Slæm
- Ágæt
- Góð
- Mjög góð

Hver er staða nemandans í verk- og listgreinum auk íprótta?

- Mjög slæm
- Slæm
- Ágæt
- Góð
- Mjög góð

Hvernig er skólasókn nemandans?

- Mjög slæm
- Slæm
- Ágæt
- Góð
- Mjög góð

Hver er félagsleg staða nemandans?

- Mjög slæm
- Slæm
- Ágæt
- Góð
- Mjög góð

Hefur nemandinn notið sérkennslu og/eða haft stuðningsfulltrúa eða tengst e-s konar sérúrræði? _____

Ef já – lýsið aðstoðinni nánar: _____

Lýsið samskiptum nemandans við kennara/starfsfólk og skólafélaga: _____

Lýsið samstarfi/samvinnu heimilis og skóla: _____

Hafa verið gerðar greiningar/athuganir hafa verið gerðar á vanda nemandans. Ef já hvaða greiningar? _____

Er nemandinn á einhverjum lyfjum? _____

Hverjar eru væntingar skólans varðandi aðstoð frá Fardeild? _____

Upplýsingar frá heimili – foreldrar fylla út

Hverjir búa á heimili barnsins: _____

Hafa orðið stórar breytingar í lífi barnsins á síðustu mánuðum (t.d. flutningar, nýtt systkini)? _____

Hver eru helstu vandamál barnsins heima? _____

Hefur barnið fengið aðstoð vegna vandans utan skólans (t.d. einkakennslu, aðstoð sérfræðings á einkareknum stofum)? _____

Hverjir eru styrkleikar barnsins? _____

- Forráðamaður veitir samþykki fyrir að ráðgjafi Fardeildar og sérfræðingar frá Miðgarði deili upplýsingum er varða nemandann
- Er búið að taka málið fyrir á nemendaverndarráðsfundi og samþykkja þar að sækja um í Fardeild?

Dagsetning: _____

Samþykki foreldris/forráðamanns

Undirskrift skóla