|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elevens namn | | Elevens personnummer | |
| Skola | Inriktning ämnen  Inriktning ämnesområden | | Årskurs |
| Postadress | | | |
| Ansvarig chef, namnförtydligande och titel | Telefonnummer | | |
| ………………………………………………………………………  Ansvarig chef, signatur | E-post | | |
| Datum för sammanställande av utredning | | |

**Skollagen (2010:800) 18 kap. 4 §:**

Gymnasiesärskolan

”*Utbildningen i gymnasiesärskolan ska vara öppen för ungdomar vars skolplikt har upphört och som inte bedöms ha förutsättningar att nå upp till gymnasieskolans kunskapskrav därför att de har en utvecklingsstörning.”*

**Ansvarig chef intygar att denna utredning inkluderar nedanstående bedömningar, att utredningen genomförts i samverkan med elevens vårdnadshavare/med myndig elev, samt att dessa givits tillfälle att ta del av hela den samlade utredningen:**

Pedagogisk bedömning som bidrar med erforderlig information för beslut om tillhörighet till målgruppen för gymnasiesärskolan

|  |  |
| --- | --- |
| Datum för pedagogisk bedömning | Pedagog med specialpedagogisk kompetens |
| Telefonnummer | E-post |

Psykologisk bedömning som bidrar med erforderlig information för beslut om tillhörighet till målgruppen för gymnasiesärskolan

|  |  |
| --- | --- |
| Datum för psykologisk bedömning | Ansvarig psykolog (titel) |
| Telefonnummer | E-post |

Social bedömning som bidrar med erforderlig information för beslut om tillhörighet till målgruppen för gymnasiesärskolan

|  |  |
| --- | --- |
| Datum för social bedömning | Ansvarig kurator |
| Telefonnummer | E-post |

Medicinsk bedömning som bidrar med erforderlig information för beslut om tillhörighet till målgruppen för gymnasiesärskolan

|  |  |
| --- | --- |
| Datum för medicinsk bedömning | Ansvarig läkare (titel) |
| Telefonnummer | E-post |

**OBS! Följande sida ifylls av elevens samtliga vårdnadshavare eller av myndig elev!**

**Omyndig elev:**

Jag/vi, vårdnadshavare till       , har tagit del av utredningens samtliga fyra bedömningar samt givits möjlighet att kommentera dess innehåll och resultat (kommentarer lämnas nedan).

|  |  |
| --- | --- |
| Vårdnadshavare | Vårdnadshavare |
| …………………………………………………..  Signatur | ………………………………………………..  Signatur |

**Myndig elev:**

Jag har tagit del av utredningens samtliga fyra bedömningar samt givits möjlighet att kommentera dess innehåll och resultat (kommentarer lämnas nedan).

|  |
| --- |
| Elev |
| …………………………………………………..  Signatur |

**Skollagen (2010:801), 1 kap. 10 §:**

Särskild hänsyn till barnets bästa

*”I all utbildning och annan verksamhet enligt denna lag som rör barn ska barnets bästa vara utgångspunkt. Med barn avses varje människa under 18 år. Barnets inställning ska så långt det är möjligt klarläggas. Barn ska ha möjlighet att fritt uttrycka sina åsikter i alla frågor som rör honom eller henne. Barnets åsikter ska tillmätas betydelse i förhållande till barnets ålder och mognad”.*

Vårdnadshavares/myndig elevs kommentarer och reflektioner gällande utredningens resultat:

**Skollagen (2010:800), 29 kap. 12 §:**

Talerätt

*”Den som har fyllt 16 år har rätt att själv föra sin talan och ärenden enligt denna lag. Denna rätt gäller också ansökan till gymnasie*

*skolan, gymnasiesärskolan, kommunal vuxenutbildning, särskild utbildning för vuxna eller utbildning i svenska för invandrare och överklagande av beslut i fråga om sådan utbildning även om den sökande eller den klagande inte har uppnått 16 års ålder”.*

Skickas till:

Utbildningsförvaltningen