**Utlåtande från förskolan kring ansökan om uppskjuten skolplikt.**

Detta utlåtande ska göras av den eller de på förskolan som känner det aktuella barnet bäst. Rektor **ska** säkerställa att förskolans barnhälsoteam deltar i framtagandet av utlåtandet. Utlåtandet kommer användas av Förskole- och grundskoleförvaltningen i Örebro kommun för att göra en kvalitativ bedömning kring barnets förutsättningar att påbörja utbildning i förskoleklass.

Rektor ansvarar för att utlåtandet tas fram och förmedlas till vårdnadshavare för att bifogas ansökan om uppskjuten skolplikt. Om vårdnadshavare så önskar kan underlaget skickas direkt till Planeringsenheten via säker kommunikation <https://sendfil.orebro.se/>. Skolplikt kan inte skjutas upp när skolgång påbörjats. Ansökan bör skickas in under perioden 15–31 januari (samtidigt som skolansökan) det år barnet fyller sex år, men det går att ansöka ända fram till 30 juni.

**Observera**. Vårdnadshavare ska få ta del av utlåtandet efter att förskolan tagit fram utlåtandet. Vårdnadshavarna ska även informeras om att de kan inkomma med synpunkter kring underlagen till [grundskolenamneden@orebro.se](mailto:grundskolenamneden@orebro.se). Informera om att vårdnadshavarna behöver uppge ärendenumret ovan.

**Barn som utlåtandet berör:**

Ange namn

**Personal som medverkat i framtagandet av utlåtandet.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Namn** | **Titel** |
| Ange namn | Ange funktion |
| Ange namn | Ange funktion |
| Ange namn | Ange funktion |
| Ange namn | Ange funktion |
| Ange namn | Ange funktion |

**Antal år barnet gått på förskola**

Välj ett objekt.

**Allmän beskrivning av barnets förutsättningar att börja i förskoleklass.**

Nedan följer några frågeställningar kring barnets förutsättningar att börja i förskoleklass när skolplikten normalt inträder.

**Barnet på förskolan.**

Beskriv exempelvis barnets lärande, lek och samspel, rutinsituationer och matsituation.

|  |
| --- |
| Ange text |

**Eventuella behov av anpassning/stöd.**

Beskriv om ni på förskolan arbetar med anpassningar för barnet eller om barnet har andra insatser utifrån särskilt stöd.

|  |
| --- |
| Ange text |

**Barnets röst**.

Beskriv hur barnet trivs på förskolan, vilka intressen barnet har m.m.

|  |
| --- |
| Ange text |

**Bedömer förskolan att barnet har förutsättningar att gå i förskoleklass? Motivera svaret.**

Beskriv barnets förutsättningar både vad gäller att tillgodogöra sig undervisning i förskoleklass och förutsättning att fungera i förskoleklassmiljö.

|  |
| --- |
| Ange text |

**Vad innebär det för barnet om uppskjuten skolplikt inte beviljas. Hur bedömer förskolan att förskoleklass kan möta barnets behov?**

Förskolan beskriver de positiva och/eller negativa konsekvenser för barnet förskolan ser om uppskjuten skolplikt inte beviljas. Här beskrivs även förskolans bild av hur förskoleklass kan anpassa miljön utifrån barnets behov.

|  |
| --- |
| Ange text |

**Sammanfattande bedömning**

Bedömer förskolan att det är **uppenbart** förenligt med barnets bästa att barnets skolplikt skjuts upp och barnet stannar kvar i förskolan ytterligare ett år? Om ja eller nej, ange skälen till detta.

Ja

Nej

|  |
| --- |
| Ange text |