Generell överföring – förskola till förskoleklass

Blanketten fylls i av barn, vårdnadshavare och arbetslag eller ansvarig förskollärare.

1. Barnets del

Från: (förskola) Till: (skola)

Namn:

|  |
| --- |
| Det här tycker jag om att göra |
| Det här vill jag veta om skolan och så här känner jag inför att börja skolan |

2. Vårdnadshavares del

Från: (förskola) Till: (skola)

Namn:

|  |
| --- |
| Det här tycker vi/jag är viktigt för mottagande skola att veta |

3. Arbetslagets eller förskollärarens del

|  |
| --- |
| Det här tycker vi är bra för mottagande skola att veta (ex. arbetssätt, förhållningssätt, gjorda anpassningar) |

Vårt barn har kontakt med exempelvis logoped, barnkliniken, BUP, LSS eller habiliteringen.

Vi ger vårt samtycke till att ovan information överlämnas till mottagagande skola.

Underskrifter vårdnadshavare: Namnförtydligande:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrift.*

Ansvarig förskollärare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mer information om generell överföring förskola till förskoleklass

Barn och vårdnadshavare ska vara delaktiga i dokumentationen. I de fall det även sker ett särskilt överlämnande av specialpedagog, fyller arbetslag och specialpedagog även i blanketten särskilt överlämnande. Vårdnadshavare ska vara delaktiga och godkänna informationen.

Blanketten är en bilaga till Handlingsplan för övergångar, förskola till skola och fritidshem.