

Anmälan till Språkintröduktion (IMSPR) vid kommunal skola

Elevens namn		Personnummer	
Adress		Postnr och postadress	
Mobilnummer	E-post		
Vårdnadshavares namn/God mans namn		Mobilnummer	
Vårdnadshavares namn/ God mans namn		Mobilnummer	
Avlämnande grundskola		Avlämnande klass	
Kontaktperson på skolan	Titel	Telefonnummer	
Har eleven haft skolgång i annat land ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> Om ja, ange antal år	Har eleven grundskolebetyg från annat land ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>	Skolstart i Sverige (fr o m datum)	
Elevens modersmål	Ansökan om modersmålsundervisning inför 2018/19 är inlämnad ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>		
Ansökan om studiehjälp inför 2018/19 är inlämnad ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> Om ja, ange antal timmar	Eleven anses främst behöva studiehjälp i följande ämnen		
Eleven har i nuläget uppfyllt följande kunskapskrav EN åskurs 3 <input type="checkbox"/> åskurs 6 <input type="checkbox"/> åskurs 9 <input type="checkbox"/> MA åskurs 3 <input type="checkbox"/> åskurs 6 <input type="checkbox"/> åskurs 9 <input type="checkbox"/> SVA åskurs 3 <input type="checkbox"/> åskurs 6 <input type="checkbox"/> åskurs 9 <input type="checkbox"/>	Eleven har deltagit i undervisning i följande ämnen BL <input type="checkbox"/> FY <input type="checkbox"/> HI <input type="checkbox"/> ML <input type="checkbox"/> SH <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> IDH <input type="checkbox"/> MU <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> FY <input type="checkbox"/> HKK <input type="checkbox"/> KE <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> TK <input type="checkbox"/>		
Ange elevens mål med vidare studier			
Övrig information som kan vara avgörande för elevens placering <i>t ex studietakt, specialpedagogiska behov</i>			

Datum _____

Datum _____

Elev _____

Rektor _____

Camilla Wetterö
Bitr. chef utbildning och arbetsmarknad

Blanketten skickas senast den 15/5 till:
Antagningskansliet i Jönköping
Box 1002
561 24 HUSKVARNA