

Sammanfattning av elevs stödbehov

Elevens uppgifter

Elevens namn	Elevens personnummer
Skolans namn	Klassens namn

Utredning kring elevs behov av av särskilt stöd

Datum	Gjord av (namn och befattning)
-------	--------------------------------

Stödbehov som framkommit

--

Tidigare utredning kring elevens behov av särskilt stöd/Pedagogisk utredning

Datum	Gjord av (namn och befattning)
-------	--------------------------------

Stödbehov som framkommit

--

Skolsocial utredning

Datum	Gjord av (namn och befattning)
-------	--------------------------------

Stödbehov som framkommit

Skolfrånvaroutredning

Datum	Gjord av (namn och befattning)
-------	--------------------------------

Stödbehov som framkommit

Psykologutredning

Datum	Gjord av (namn och befattning)
-------	--------------------------------

Stödbehov som framkommit

NPF-utredning

Datum	Gjord av (namn och befattning)
-------	--------------------------------

Stödbehov som framkommit

Logopedutredning

Datum	Gjord av (namn och befattning)
-------	--------------------------------

Stödbehov som framkommit

Annan utredning eller kartläggning

Typ av utredning eller kartläggning	
Datum	Gjord av (namn och befattning)

Stödbehov som framkommit

Förslag på stödinsatser (förslag på extra anpassningar och/eller stödinsatser på grupp- eller skolenhetsnivå)

Underskrift

Sammanfattningen är signerad av	Datum
---------------------------------	-------