

*Används för elever som inte är behöriga till nationellt program
eller i övrigt där pedagogisk överlämning behövs*

Elevens efternamn	Elevens förnamn	Personnummer
Elevens skola		Klass

Klassföreståndare/mentor	Tfn arbetet	E-post
--------------------------	-------------	--------

1. Sökta program

1.	2.	3.
4.	5.	6.
7.	8.	9.

2. Meritvärde (betygskopia bifogas) Poäng: _____

3. Kommentar till ämne/ämnena där betyg saknas för behörighet till nationellt gymnasieprogram
(Vad saknas för att nå E?)

4. Skolans insatser för eleven	5. Elevens motivation för sitt lärande
a/ Har eleven fått stöd? Vilket?	a/ Elevens starka sida?
b/ Mindre undervisningsgrupp? (Varför, hur...)	b/ Elevens arbetsinsats?
c/ Svenska som andraspråk?	c/ Hur lär eleven bäst/lärstil?
d/ Studiehandledning på modersmålet?	d/ Frånvaro?

6. Finns det behov av muntlig överlämning? Ja Nej

7. Övrig information av värde för de fortsatta studierna

Datum	Uppgiftslämnare (var vänlig texta)
Telefon	E-postadress

*Vi samtycker till att kopia på detta dokument får överlämnas
från nuvarande skola till en kommunal eller fristående gymnasieskola*

Datum Underskrift vårdnadshavare (1) Underskrift vårdnadshavare (2)

Datum Underskrift myndig elev