



VERDAL KOMMUNE
RESSURSSENTER OPPVEKST

Unntatt offentlighet: jmf Off. lova § 13

MELDING OM BEHOV FOR SPESIALUNDERVISNING

SKOLE: _____ Skoleår: _____

PERSONALIA

Navn: _____ født: _____ årstrinn: _____

Adresse: _____

Foresatte: _____ tlf: _____

Adresse: _____

DOKUMENTASJON

Situasjonsbeskrivelse av eleven i forhold til hans/hennes fungering:

FAGLIG

lesing
skrivning
muntlig
regning
bruk av digitale verktøy

SOSIALT

initiativ/deltagelse:
I timer/friminutter
med medelever
overfor voksne

RAMMEFAKTORER

elevgruppen
timefordeling
romutnyttelse
lærer/ass./spes.ped

BEHOV FOR SPESIALUNDERVISNING

Skissere plan for opplæringen med spesialundervisning:

Realistiske målsettinger for eleven
Spesialundervisningens omfang
Organisering av opplæringen
Tilretteleggingstiltak i undervisningen
Bruk av hjelpemidler

UNDERSKRIFTER

Verdal,

rektor

Jeg/vi samtykker i at meldinga sendes:

Verdal,

foresatte

Verdal,

elev over 12 år

Meldinga sendes PPT med kopi til foreldre og virksomhetsleder.