

Umsókn um nám í atferlisveri

Umsjónarkennari nemandans	Bekkur
Nemandi	Kennitala
Heimilisfang	Sveitarfélag
Móðir/forráðamaður	Heimasími
Heimilisfang	Vinnusími
Faðir/forráðamaður	Heimasími
Heimilisfang	Vinnusími

Tilvísunarástæður:

<input type="checkbox"/> Almennir námserfiðleikar	<input type="checkbox"/> Lestrarferfiðleikar	<input type="checkbox"/> Hegðunarvandamál
<input type="checkbox"/> Sérþækir námserfiðleikar	<input type="checkbox"/> Stærðfræðierfiðleikar	<input type="checkbox"/> Tourette
<input type="checkbox"/> Talkennsla/málhamlanir	<input type="checkbox"/> Skriftarerfiðleikar	<input type="checkbox"/> Einhverfa
<input type="checkbox"/> Ófullnægjandi íslenska	<input type="checkbox"/> Félags- og tilfinningalegir erfiðleikar	<input type="checkbox"/> Annað

Lýstu erfiðleikum nemanda eins og þeir koma þér fyrir sjónir:
(s.s. einkenni, staða miðuð við jafnaldra, erfiðleikar í samskiptum við nemanda o.þ.h.)

Hvað hefur þú gert í málinu? (Samskipti við, kennara, kennsluúrræði o.þ.h.)

_____ Dagsetning _____ Undirskrift, kennari

_____ Dagsetning _____ Undirskrift, foreldri/forráðamaður

Umfjöllun nemendaverndarráðs:

_____ Dagsetning _____ Undirskrift, skólastjóri