



Tilvísun vegna sérfræði- og sérkennsluþjónustu

Dags:

Nafn nemanda:

Bekkur:

Umsjónarkennari:

Ástæða tilvísunar:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Almennir námsörðugleikar | <input type="checkbox"/> Slakar grófhreyfingar |
| <input type="checkbox"/> Málörðugleikar/slakur málþroski | <input type="checkbox"/> Félagsfærni |
| <input type="checkbox"/> Lestrarörðugleikar | <input type="checkbox"/> Úthaldsleysi/einbeitingarskortur |
| <input type="checkbox"/> Stafsetning/málfræðiörðugleikar | <input type="checkbox"/> Ofvirkni/athyglisbrestur |
| <input type="checkbox"/> Framburðarleiddrétting | <input type="checkbox"/> Hegðunarvandi |
| <input type="checkbox"/> Stærðfræðiörðugleikar | <input type="checkbox"/> Athafnir daglegs lífs |
| <input type="checkbox"/> Slakar fínhreyfingar | <input type="checkbox"/> Annað _____ |

Nánari skilgreining á vanda:

Aðgerðir fram að þessu:

Tillögur um framhaldsaðgerðir:

Umsjónarkennari/tilvísunaraðili

Mótttekið umsjónarmaður sérkennslu: _____

Tilkynning send heim: _____

Tekið fyrir í nemendaverndarráði: _____

Tilkynning um niðurstöðu nemendaverráðs: _____