ÖVERGÅNG FRÅN ANPASSAD GRUNDSKOLA TILL ANPASSAD GYMNASIESKOLA - MEDGIVANDE

**Elevuppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn | Personnummer |
|  |  |
| Avlämnande skola, kommun | |
|  | |
| Kontaktperson | Telefon |
|  |  |

Vi medger i egenskap av vårdnadshavare att angiven dokumentation enligt nedan får överlämnas till gymnasieantagningen och anpassad gymnasieskola för sökt utbildning.

**Information om eleven gällande:**(Markera med x)

Kopia på beslut om mottagande i anpassad gymnasieskola

Bedömning individuellt eller nationellt program anpassad gymnasieskola

**Vi medger i egenskap av vårdnadshavare att angiven dokumentation enligt nedan får inhämtas av anpassad gymnasieskola.**

**Information om eleven gällande:**(Markera med X)

Psykologisk utredning

**Underskrift**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | |
|  | |
| Vårdnadshavare | Vårdnadshavare |
|  |  |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
|  |  |