 Diarienummer:

**ANMÄLAN**

# Kommunens resursklasser samt verksamhet för elever med språkstörning i grundskolan läsåret 24/25

Personuppgifterna som du lämnar behandlas i enlighet med dataskyddslagstiftningen GDPR. De lagras och bearbetas i register inom bildningsförvaltningen och behandlas endast för de ändamål som ansökan avser. Mer information om hur Danderyds kommun hanterar personuppgifter finns på [*https://www.danderyd.se/dataskydd*](https://www.danderyd.se/dataskydd)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sökande från förskola/skola, ange årskurs | Ansvarig rektor | Telefonnummer |
| Elevens namn | Personnummer | Folkbokföringskommun |
| Adress | Postnummer | Postort |
| Vårdnadshavares namn | Mailadress | Telefonnummer |
| Vårdnadshavares namn | Mailadress | Telefonnummer |
| Vårdnad [ ]  Gemensam [ ]  Enskild |
| Har eleven en fastställd diagnos;inom autismspektrum? inom språkstörning?[ ]  Ja [ ]  Ja[ ]  Nej (eleven tillhör då inte målgruppen och kan inte antas till skolan)Eventuellt andra diagnoser: | År som diagnos/diagnoser fastställdes |
| Har eleven åtgärdsprogram[ ]  Ja [ ]  Nej (Måste då på annat sätt styrkas att eleven har ett omfattande stödbehov) | Datum som åtgärdsprogrammet beslutades |
| Kort beskrivning av elevens behov |
| Önskas modersmålsundervisning? [ ]  Ja. Ange språk: [ ]  Nej |
| Önskas fritidstillsyn, fritidshem:  Ja [ ]  Nej [ ]  | Önskas korttidstillsyn, fritids för barn över 13år: Ja [ ]  Nej [ ]   |
| Kontakt finns med: Socialtjänst [ ]  BUP [ ]  Habiliteringen [ ]  Privat utförare [ ]  Annan:­­­­­­­­­­­­­­­ |

En elevs placering i resursklass/verksamhet utgår ifrån den aktuella elevens behov.

En placering föregås av att både extra anpassningar och särskilt stöd i andra former prövats.

För att kunna göra en bedömning av elevens stödbehov måste ansvarig rektor belysa de aspekter som är relevanta för att kunna bedöma om placering i en resursklass/verksamhet är rätt åtgärd för att tillgodose elevens stödbehov.

Ange nedan vilka underlag som bifogas:

[ ]  Pedagogisk kartläggning [ ]  Utredning och pedagogisk bedömning

[ ]  Fördjupad pedagogisk utredning [ ]  Psykologisk bedömning

[ ]  Social bedömning [ ]  Medicinsk bedömning

[ ]  Logopedutredning [ ]  Annan utredning

[ ]  Samtycke till samverkan

Underskrifter:

|  |  |
| --- | --- |
| Ort och datum | Ort och datum |
| Underskrift vårdnadshavare | Underskrift vårdnadshavare  |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

|  |
| --- |
| Ort och datum |
| Underskrift ansvarig rektor |
| Namnförtydligande |

Ansökan skickas i slutet kuvert till:

**Danderyds kommun
Bildningsförvaltningen**

**Centrala elevhälsan**
**Box 66**

**182 05 Djursholm**