



Pedagogisk bedömning skickas till  
**Specialpedagogiska skolmyndigheten**  
Box 1100  
871 29 Härnösand

## Pedagogisk bedömning vid ansökan om mottagande i specialskolan

### 1. Personuppgifter

Elevens namn	Personnummer
Skola	Årskurs

### 2. Allmänt om eleven

Bakgrund. Beskriv elevens tidigare skolgång, hur länge eleven bott i Sverige, tidigare pedagogiska bedömningar med mera.

### 3. Elevens kunskapsutveckling

Eleven har uppnått följande kunskapskrav

Annan information

### 4. Extra anpassningar och, eller särskilt stöd

Redogör för extra anpassningar och, eller särskilt stöd utifrån elevens behov samt resultat av det insatta stödet

Övrigt som belyser helheten i elevens pedagogiska situation

**5. Elevens egen beskrivning och eventuella synpunkter på sin undervisningssituation**

**6. Helhetsbedömning och sammanfattning med avseende på elevens förutsättningar att gå i grundskolan eller grundsärskolan**

Om det finns anledning att tro att eleven på grund av sin funktionsnedsättning eller andra särskilda skäl inte kan gå i grundskolan eller grundsärskolan, motivera varför

## 7. Ansvarig för den pedagogiska bedömningen

Ort	Datum
Underskrift .....	
Namnförtydligande	Yrkeskategori

## 8. Ansvarig rektor

Ort	Datum
Underskrift .....	
Namnförtydligande	