

Blanketten skickas till

Specialpedagogiska skolmyndigheten
Box 1100
871 29 Härnösand

Pedagogiskt utlåtande för ansökan till Rh-anpassad utbildning

1. Personuppgifter

Namn	Personnummer
------	--------------

2. Årskurs i grundskolan

☐ Går i årskurs nio	☐ Gått ut årskurs nio
--	--

3. Beskrivning av grundskoletiden

Ange om eleven gått i vanlig klass, särskild undervisningsgrupp eller haft enskild undervisning i grundskolan
Beskriv på vilket sätt rörelsehindret påverkar elevens skolsituation
Om andra funktionsnedsättningar finns, beskriv hur dessa påverkar inläringen
Ange vilka extra insatser eleven haft som exempelvis stödundervisning, särskilt schema, förändrat kursinnehåll
Hjälpmedel och särskilda läromedel i skolarbetet samt om eleven haft assistent, ange i vilken omfattning och med vilka uppgifter

4. Varför är det viktigt ur pedagogisk synpunkt med Rh-anpassad utbildning?

Beskriv vilket behov av pedagogisk anpassning eleven har utifrån sitt rörelsehinder i förhållande till skolgång på gymnasiet

Beskriv varför det är ur pedagogisk synpunkt är viktigt för eleven att gå en Rh-anpassad utbildning

5. Utlåtande utfärdat av

Ort	Datum
Underskrift	
Namnförtydligande	Yrkeskategori
Gatuadress eller boxnummer	Postnummer
Postort	Telefonnummer

6. Ansvarig rektor

Ort	Datum
Underskrift	
Namnförtydligande	

7. Ansökningstid

Pedagogiskt utlåtande ska vara Specialpedagogiska skolmyndigheten tillhanda **senast den 15 november året innan** en önskad skolstart vid en hösttermin.

8. Kontaktuppgifter

Kontaktuppgifter till Specialpedagogiska skolmyndigheten:

Telefon: 010-473 50 00

E-post: spsm@spsm.se