|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| cologtext | | | | | | ANSÖKANom studiehandledning på modersmål | | | | | | Ankomststämpel | | |
| Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med GDPR. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ansökan gäller för läsåret** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |
| / | | | |
| **Uppgifter om eleven** | | | | | | | | | | | | | | |
| Efternamn | | | | | Förnamn | | | | | | Födelseår | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |  |
| Hemskola | | | Klass | | | | | | Modersmål | | | | Kom till Sverige (år/månad) | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Har eleven har studiehandledning sedan tidigare? | | | | | | | | Eleven läser svenska som andraspråk | | | | | | |
| Ja, sedan (år/mån) | | | | | | | | Ja, sedan (år/mån) | | | | | | |
| Antal timmar per vecka | | | | | | | | Antal timmar per vecka | | | | | | |
| Nej | | | | | | | | Nej | | | | | | |
| **Ämnen** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Markera antalet timmar i varje ämne som önskas inklusive det som tillhandahålls enligt riktlinjerna från Bildnings- och omsorgsförvaltningen**. Övriga timmar debiteras enligt uppgjord taxa. Ämnen eleven behöver språklig hjälp med, preciseras i blanketten *Planering för studiehandledning*. | | | | | | | | | | | | | | |
| Matematik  Fysik  Kemi  Biologi  Teknik | | | | | Samhällskunskap  Geografi  Historia  Religion | | | | | | Idrott  Bild  Hem- och konsumentkunskap  Slöjd  Musik | | | |
| **Skolans bekräftelse** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tid för gemensam planering måste avsättas för ämneslärare och studiehandledare**. Planering görs med hjälp av blanketten *Planering för studiehandledning som studiehandledaren har med sig vid planeringsmötet.* | | | | | | | | | | | | | | |
| Vi har tagit del av informationen i dokumentet *Riktlinjer för studiehandledning på modersmål*  Studiehandledningen ges inom ramen för extra anpassning  Studiehandledningen ges som särskilt stöd | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum | Ansvarig pedagog, underskrift | | | | | | | | | Ansvarig pedagog, namnförtydligande | | | | |
| E-postadress ansvarig pedagog | | | | | | | | | | Telefonnummer dagtid ansvarig pedagog | | | | |
| Datum | Rektor, underskrift | | | | | | | | | Rektor, namnförtydligande | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fylls i av Enheten för flerspråkighet** | | | | | | | | | | | | | | |
| Antal beviljade timmar        från Bildnings- och omsorgsförvaltningen (enligt kommunens riktlinjer)        från debitering | | | | | | | | | | | | | | |
| Startdatum | | Slutdatum | | | | | Skickat till rektor med beslut och startdatum | | | | | | | |
| Datum | Chefen för enheten för flerspråkighet, underskrift | | | | | | | | | Chefen för enheten för flerspråkighet, namnförtydligande | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

Vid frågor kontakta [Enh.flersprakighet@danderyd.se](mailto:Enh.flersprakighet@danderyd.se)

2018-05-21

**Ansökan skickas till**

**Enheten för flerspråkighet**

**Kevingeskolan, Golfvägen 18-20**

**182 11 Danderyd**