

Utbildningsförvaltningen
Centrala Elevhälsan

Elevuppgifter

Elevers namn -Elevers-namn-	Elevers personnummer -Elevers-personnummer-
Skola -Skola-	Klass -Klass-

Är ni nöjda med de insatser som nuvarande skola gjort för att möta ert barns behov?

- Ja
 Nej

Ev. kommentar

Har samarbetet med skolan fungerat bra?

- Ja
 Nej

Ev. kommentar

Vilka vinster finns med en placering på resursskola för ert barn?

Beskriv kortfattat

Skolan har bistått med hjälp vid ifyllnad av detta dokument Ja Nej**Underskrift Vårdnadshavare**

Datum och namnteckning
Namnförtydligande
Datum och namnteckning
Namnförtydligande