

Mottagande av barn och ungdomar med invandrarbakgrund

Barnets/elevens namn	Personnummer
Vårdnadshavares namn	
Adress	Telefon
Nationalitet	Modersmål
Samtalsspråk i hemmet	Ytterligare språk
Vistelsetid i Sverige? Ankomst?	
Finns det släktingar som talar svenska?	Telefon
Antal år i förskola/skola?	
Antal år i förskola/skola?	
Vilka ämnen har lästs?	Nivå
Vilket skriftspråk används?	
Andra språk?	

Religion?	Mediciner/Allergier?
Mat?	
Simkunnighet?	25, 50, 100 eller 200 m?
Spelar eleven något instrument?	
Speciella intressen och hobbies	
Nära kamrater?	
Eventuell levnadsberättelse/övrigt?	

Jag samtycker till att ovanstående uppgifter får lämnas vidare till mottagande förskola/skola som underlag för planering av barnets/elevens skolgång.

Datum

Målsman

Ansvarig/samordnare/rektor