## Blankett – Översiktsprotokoll efter övergång

| **Översiktsprotokoll – efter övergång. OBS Sammanställd och förvaras hos:**  |
| --- |
| Elevens namn | Klass | a) Behövs stöd i form av extra anpassningar ellerb) Behövs särskilt stöd ellerc) Finns andra viktiga upplysningarOm ja: beskriv stödet/upplysningar kortfattat | Finns utredning? Om ja: Datum? | Finns åtgärds-program? Om ja:Datum? | Kontaktperson på tidigare skola, telnr & mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |