

# Oplysningsskema ved skoleskift

Barnets navn: \_\_\_\_\_ Cpr. nr: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Nationalitet/Modersmål; \_\_\_\_\_ Ønsket dato skolestart: \_\_\_\_\_

Mors navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr : \_\_\_\_\_

Mobilnr. \_\_\_\_\_ Hjemmetlf. \_\_\_\_\_ Arbejdstlf. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Fars navn: \_\_\_\_\_ Cpr.nr: \_\_\_\_\_

Mobilnr. \_\_\_\_\_ Hjemmetlf. \_\_\_\_\_ Arbejdstlf. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Forældremyndighed (sæt X) Fælles \_\_ Mor \_\_ Far \_\_ Værge \_\_

Nuværende skole: \_\_\_\_\_ klasse trin: \_\_\_\_\_ Klasselærer; navn; \_\_\_\_\_

Er skoleskiftet drøftet med nuværende skole (**skal udfyldes**)

 Ja Nej

For at skolen bedst muligt kan tage imod dit/jeres barn bedes du/I som forældre udfylde nedenstående, evt. i samarbejde med barnet.

## 1. Faglige standpunkt

Hvordan er barnets generelle standpunkt (eks. læse- og regnefærdigheder):

## 2. Social udvikling - forhold til børn og voksne

Andre børn: (eks. skaber let kontakt til andre, er genert eller lign.)

Andre voksne: (eks. tillidsfuld, kontaktsøgende, klarer tingene selv)

Normer og regler: (eks. er optaget af at gøre ting rigtigt, husker andre på hvordan "man" skal gøre)

Forståelse af sig selv som en del af en gruppe: (eks. forstår kollektive beskeder, vente på tur, dele med andre)

Selvstændighed: (eks. vil gerne prøve at løse opgaver selv uden hjælp - beder om hjælp når nødvendigt - vil helst hjælpes)

Omsorg: (eks. er opmærksom på om nogen trænger til hjælp eller trøst - glæder sig med andre - forståelse for yngre børn)

### 3. Styrkesider, svagheder og interesser

Faglige, sociale og fritid:

### 4. Motivation/Årsag for skoleskiftet

5. Har barnet tidligere skiftet skole  Ja  Nej

Hvis ja (begrundelse, tidspunkt og skole der blev skiftet fra)

### 6. Er der særlige hensyn, der skal tages evt. i forbindelse med fysiske/psykiske handicap

Hvis ja (beskrivelse og navn samt tlf. på sagsbehandler):

### 7. For skoleskifte internt i Greve kommune udfyldes tillige

Har barnet haft en problemstilling på dialogudvalg  Ja  Nej

Hvis ja – hvornår \_\_\_\_\_

### 8. Forældresamtykke

Jeg/vi er indforstået med udveksling mellem Hedelyskolen og tidligere skole/institutioner

og kommunale instanser af elevens faglige og sociale trivsel  Ja  Nej

---

Dato, forældremyndighedsindehavers navn (blokbogstaver) og underskrift (print ud og skriv under)

---

Dato, forældremyndighedsindehavers navn (blokbogstaver) og underskrift (print ud og skriv under)

*(Ved fælles forældremyndighed skal begge forældre være enige)*

Oplysningerne danner baggrund for en samtale med skolen, således at barnet får det rette undervisningstilbud.  
Skemaet sendes til skolens kontor: Dønnergårds Alle 30, 2670 Greve. Forvent op til 14 dages behandlingstid