

Kompletterande ANSÖKAN KAROLINASKOLAN



PERSONUPPGIFTER

Efternamn

Förnamn

Personnummer (10 siffror)

Bostadsadress

Postadress

Telefonnummer (även riktnummer)

Folkbokföringskommun

Län

Föräldrar/vårdnadshavare

Mailadress

Telefonnummer dagtid

Berätta varför du söker till Karolinaskolan

DIAGNOS/UTREDNING

Karolinaskolan är särskilt utformad för dig som har neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Kryssa för vilka kartläggningar och utredningar av särskilda behov som är gjorda.

- Läkarutlåtande
- Psykologbedömning inkl. WISC-test el. motsv.
- Pedagogisk bedömning
- Motorisk bedömning
- Språklig utredning
- Social utredning
- _____

Person som Karolinaskolan kan kontakta angående diagnosen/utredningen

Namn: _____ Tel.nr: _____

BESKRIV VAD DU ÄR BRA PÅ

i skolan

på fritiden

hemma

BESKRIV VAD DU BEHÖVER HJÄLP MED

i skolan

på fritiden

hemma

Jag vill också informera om

NUVARANDE SYSSÄTTNING

- Grundskola åk _____
Skolans namn och i vilken kommun den ligger _____
- Gymnasieskola år _____ Program _____
Skolans namn och i vilken kommun den ligger _____
- Arbete
Arbetsplatsens namn, adress och telefonnummer

MERITER

- Betyg - bifoga senaste
- Lärarutlåtande - bifoga utlåtande från lärare som beskriver hur undervisningssituationen fungerat och hur samvaron med kamrater och vuxna fungerat.
- Utlåtande från annan person,
nämligen _____

HÄLSOTILLSTÅND

- Nedsatt syn
- Nedsatt hörsel
- Allergi mot _____
- Fysiska hinder _____

ANTAGNING

Karolinaskolan är till för Dig

- som är intresserad av naturbruk - trädgård
- som har svårt att få en adekvat utbildning i hemkommunen
- som har möjlighet att fungera i den aktuella elevgruppen

Välj vilket alternativ som gäller Dig

- helhetslösning – utbildning och internatboende
- enbart utbildning
- ej bestämt

Rutiner vid urval av elever till Karolinaskolan

- ansökan bekräftas inom en vecka
- urval görs för intervju (fler sökande intervjuas än det finns platser för)
- besök på Karolinaskolan
- besked om antagning under april

_____ den _____
Ort

Sökandens underskrift

Förälders/vårdnadshavarens underskrift

Ansökan skickas till

Karolinaskolan
Åse Ljungdahl
Fogdaröd omsorg, vård & utbildning
N. Fogdarödsvägen 8
243 93 Höör

Kontakter

Åse Ljungdahl, rektor
0413-559743, 0722-467887,
ase.ljungdahl@fogdarod.se

Anette Ellis, VD
0413-559704, 0705-183418
anette.ellis@fogdarod.se