



## Bilaga till gymnasietts överlämnandeblankett

Elevens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Stöd i form av extra anpassningar/särskilt stöd/studiehandledning har getts i ämnena: \_\_\_\_\_

---

---

---

På följande sätt:

<input type="checkbox"/>	A. Ett särskilt schema över skoldagen
<input type="checkbox"/>	B. Undervisningsområde förklarar på annat sätt
<input type="checkbox"/>	C. Extra tydliga instruktioner
<input type="checkbox"/>	D. Delmål/deluppgifter
<input type="checkbox"/>	E. Stöd att sätta igång arbetet
<input type="checkbox"/>	F. Hjälp att förstå texter
<input type="checkbox"/>	G. Digitala lärverktyg och anpassade programvaror
<input type="checkbox"/>	H. Anpassade läromedel
<input type="checkbox"/>	I. Utrustning t.ex. tidshjälpmedel
<input type="checkbox"/>	J. Anpassad provsituation
<input type="checkbox"/>	K. Förberedelse = Viktigt
<input type="checkbox"/>	L. Extra färdighetsträning
<input type="checkbox"/>	M. Specialpedagogiska insatser (Enstaka eller Regelbundna)
<input type="checkbox"/>	N. Särskild undervisningsgrupp
<input type="checkbox"/>	O. Enskild undervisning
<input type="checkbox"/>	P. Anpassad studiegång
<input type="checkbox"/>	Q. Resurslärare/elevassistent
<input type="checkbox"/>	R. Övrigt

Beskriv kort hur stödet har sett ut inom de områden som har kryssats i och hur stödet har fungerat:

---

---

---

---

---