Svenska samskolan i Tammerfors
Koulukatu 14
33200 Tammerfors
Tfn: 03-212 37 94
fornamn.efternamn@samskolan.fi

Med denna blankett överför man alla väsentliga uppgifter om barn i förskolan till barnets kommande skola. Lag om klientens ställning och rättigheter inom socialvården 16 och 17§.

ÖVERFÖRING AV UPPGIFTER OM BARN I FÖRSKOLAN TILL SKOLAN

BARNETS UPPGIFTER	**Barnets namn**	**Personbeteckning**
	Adress	
	Barnets eget modersmål	Nationalitet
VÅRDNADSHAVARENS UPPGIFTER	**Vårdnadsshavare 1**	**Vårdnadshavare 2**
	Vem/vilka är vårdnadshavare?	
	Adresser, telefonnummer	
FÖRSKOLA	**Förskola**	**Läsår**
BARNETS STYRKA OCH DELOM-RÅDEN SOM BEHÖVER STÖD	**Barnets styrka (frivilligt):**	
	Delområden, där barnet behöver stöd (frivilligt):	
Ur undervis-nings-synvinkel nödvändiga uppgifter om barnets tidigare stödinsatser	I förskolan (undervisning i barnets eget modersmål, gruppassistent etc.)	
	Stödinsatser och undersökningar utanför undervisningen	
	Övrigt, t.ex. planering av medicinvård, allergier som är viktiga med tanke på undervisningsarrangemangen:	
	Har barnet deltagit i bedömning av skolmognad i grupp?	
	Behov av gemensam diskussion mellan vårdnadshavarna samt förskolelärarna och lärarna i den grundläggande undervisningen ja nej	
	Religion: Ev.lut. Ort. Annan, vilken: Ingen religion:	
	Har barnet förlängd läroplikt?	
UNDER-TECKNINGAR	Datum	Ort
	Vårdnadshavare 1	**Vårdnadshavare 2**

ÖVERFÖRING AV UPPGIFTER OM BARN I FÖRSKOLAN TILL SKOLAN