

Avbrottsblankett – fristående gymnasieskola/kommunal gymnasieskola i annan kommun

– Inklusive pedagogisk dokumentation

Övergång för elev från gymnasieskola till KAA- UngMalmö

Information

Avlämnande skola fyller i blanketten tillsammans med elev och vårdnadshavare, och ansvarige skolpersonal skickar underlagen via post till KAA-UngMalmö.

OBS! Saknas medgivande ska endast kontaktuppgifter till elev och vårdnadshavare samt avbrottsorsak fyllas i och lämnas in.

Kontaktuppgifter till KAA-UngMalmö

E-post: kaa.ungmalmo@malmo.se

Telefon: 0708-61 74 57

Postadress: KAA-UngMalmö, Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen,
205 80 Malmö

För mer information, se gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningens gemensamma rutiner för övergångar.

[Avbrott från studier – för fristående gymnasieskolor - Malmö stad \(malmo.se\)](#)

Uppgifter om elev

För-och efternamn		Personnummer
Telefonnummer	Gatuadress	
Postnummer	Ort	
Antal år eleven gått i skola i Sverige	Elevens modersmål	

Eleven har haft studiehandledning (ange språk)	Eleven har haft modersmålsundervisning (ange språk)
--	---

Avbrottsorsak

Ange orsak till avbrott
<input type="checkbox"/> Felval
<input type="checkbox"/> Ej studiemotiverad
<input type="checkbox"/> Övergång till annan skolform, till exempel Folkhögskola
<input type="checkbox"/> Arbete
<input type="checkbox"/> Hög frånvaro
<input type="checkbox"/> Flyttat
<input type="checkbox"/> Utlandsstudier
<input type="checkbox"/> Sjukdom
<input type="checkbox"/> Arbete utomlands
<input type="checkbox"/> Okänd
<input type="checkbox"/> Annan orsak, ange vad
Datum för avbrott

Information om extra anpassningar och/eller särskilt stöd

OBS! Fylls endast i om medgivande finns

Eleven har fått stöd i form av extra anpassningar eller särskilt stöd inom följande ämnen/kurser:
På vilket/vilka sätt har eleven fått extra anpassningar?
<input type="checkbox"/> Särskilt schema över skoldagen
<input type="checkbox"/> Undervisningsområde på annat sätt
<input type="checkbox"/> Extra tydliga instruktioner
<input type="checkbox"/> Stöd att sätta igång arbetet
<input type="checkbox"/> Hjälpa att förstå texter
<input type="checkbox"/> Digitala läromedel och anpassade programvaror
<input type="checkbox"/> Extra tid vid prov
<input type="checkbox"/> Anpassade läromedel
<input type="checkbox"/> Utrustning, till exempel tidshjälpmiddel
<input type="checkbox"/> Extra färdighetsträning
<input type="checkbox"/> Enstaka specialpedagogiska insatser
<input type="checkbox"/> Muntliga kompletteringar vid prov

Annat, ange vad

Beskriv kortfattat varför eleven har fått just dessa extra anpassningar, hur stödet sett ut och hur det har fungerat

På vilket/vilka sätt har eleven särskilt stöd

- Regelbundna specialpedagogiska insatser
- Särskild undervisningsgrupp (grundskolan)
- Enskild undervisning
- Anpassad studiegång/reducerat program/förlängd undervisning i gymnasieskolan
- Resurslärare/elevassistent
- Individintegrerad elev (elev mottagen i grundsärskola)
- Annat, ange vad

Dokumentation som ska föras över till KAA-UngMalmö

Gäller endast dokumentation som är relevant för elevens skolgång/undervisning

De här dokumenten finns tillgängliga och är viktiga för elevens fortsatta skolgång:

- IS med skriftliga omdömen
- Bedömning av nyanländ elevs kunskapsnivå
- Utredning om hög frånvaro (avser elev som har mer än 15% frånvaro på läsårsbasis)
- Utredning om elevs behov av särskilt stöd
- Åtgärdsprogram
- Social utredning
- Logopedutredning
- Psykologutredning
- Annat, ange vad

Uppgifter om vårdnadshavare

För- och efternamn (vårdnadshavare 1)	För- och efternamn (vårdnadshavare 2)
Telefonnummer	Telefonnummer
E-post	E-post
Behov av tolk, ange språk	Behov av tolk, ange språk

Besvaras om eleven inte bor hos vårdnadshavare

OBS! ska inte fyllas i om eleven har skyddat boende eller om andra säkerhetsaspekter behöver beaktas

Elev bor hos	För- och efternamn
Postadress	Postnummer
Ort	Telefonnummer
E-postadress	
Boendeform <input type="checkbox"/> Familjehemsplacering <input type="checkbox"/> Annat, ange vad	

Besvaras vid eventuell familjehemsplacering

Handläggarens namn	Telefonnummer
E-postadress	Kommun
Eventuell övrig information som är viktig för elevens skolgång	

Uppgifter om avlämnande skola

Namn på skola	Telefonnummer till expeditionen
Namn på kontaktperson på elevhälsan	Titel
Telefonnummer till kontaktpersonen	E-postadress

Blanketten ifylld av

Namn	Titel	Datum
Signatur		

Möte i samband med avbrott

Eleven, avlämnande skola och KAA-UngMalmö har haft ett möte för överlämning
<input type="checkbox"/> Ja, ange med vem
<input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> Handlingsplan för sysselsättning efter avbrott bifogas

Härmed samtycker jag till att KAA-UngMalmö och mottagande skola får ta del av alla uppgifter av betydelse för mitt ärende

Ort och datum	Personnummer
Namnteckning	Namnförtydligande

Samtycket ska för minderåriga även skrivas under av vårdnadshavare vid förekommande fall och förnyas då ungdom/elev fyller 18 år

Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnförtydligande
------------------------------	-----------------------------------

Gymnasie- och vuxenutbildningsnämnden ansvarar för behandlingen av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning. [Du kan läsa mer om hur Malmö stad hanterar dina personuppgifter på www.malmo.se/personuppgifter](#)