

Ny elev – information om hälsa och övrig information

På DAGY arbetar vi hälsofrämjande och förebyggande. Vi vill att du skriver ner information om dig själv och din hälsa nedan som du tycker är viktig att vi på DAGY känner till för att vi tillsammans ska kunna hjälpas åt att göra din studiesituation här på gymnasiet så bra som möjligt.

Ifylld blankett lämnas till din mentor i samband med skolstart. Informationen kommer även att delges undervisande lärare, elevhälsan och bitr.rektor.

Vill du lämna sekretessbelagd information finner du kontaktuppgifter till skolsköterskorna på nästa sida. Där finner du även kontaktuppgifter till fler yrkeskategorier i den samlade elevhälsan.

→ Kom ihåg att fylla i samtyckesblanketten för överföring av den medicinska elevhälsojournalen!

Elev

| | | |
|---|-----------|----------------------|
| Förnamn | Efternamn | |
| Personnummer | Mobil | Börjar program/klass |
| INFORMATION OM MIN HÄLSA OCH ÖVRIG INFORMATION: | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Tidigare skolor

| | |
|--------------------|-----|
| Högstadium, år 7-9 | Ort |
| Ev. Gymnasium | Ort |

Behov av särskilt stöd

| | | | |
|---|------------------------------|---|---|
| Har Du läs- och skrivsvårigheter? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, men ej diagnos | <input type="checkbox"/> Ja, diagnos år:..... |
| Har Du koncentrationssvårigheter? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, men ej diagnos | <input type="checkbox"/> Ja, diagnos år:..... |
| Har Du haft stöd av speciallärare? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, under följande skolår: | |
| Har Du haft särskilt stöd i någon form? | <input type="checkbox"/> Nej | <input type="checkbox"/> Ja, under följande skolår: | |
| - Om ja, vilket typ av stöd? | | | |
| | | | |

Datum: _____ - _____ - _____

Elevens underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

KONTAKTUPPGIFTER TILL DEN SAMLADE ELEVVÄLSÄN

Vill du ge sekretessbelagd information angående din hälsa kontaktar ni skolsköterskan direkt:

| | | <u>Telefon</u> | <u>Program</u> |
|---------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------|
| Skolsköterska | Cecilia Nilsson | 073-807 03 45 | Gysär, ASD/Asp, Ek, Sam, Te |
| Skolsköterska | Anna-Karin Klint-Carlander | 073-807 03 44 | Språkintro, Na |
| Skolkurator | Linus Hultstrand | 073-807 03 20 | Gysär, ASD/Asp, Na, Sam |
| Skolkurator | Synnöve Roness | 073-807 03 14 | Språkintro, Te |
| Skolkurator | Christine Arlehov | 070-087 05 28 | Ek |

Vill du ge mer information om behov av särskilt stöd kontaktar ni specialpedagog direkt:

| | | | |
|--------------|---------------------|---------------|---------------------|
| Spec.pedagog | Lasse von Gegerfelt | 08-568 913 61 | Gysär, ASD/Asp, Sam |
| Spec.pedagog | Maria Teinert | 08-568 913 51 | Språkintro, Ek |
| Spec.pedagog | Anders Willart | 08-568 913 58 | Na, Te |

För information om kurser och studieupplägg kontaktar ni studievägledare direkt:

| | | |
|----------------------|---------------|---------------------|
| SYV Anna Lindgren | 08-568 913 09 | Na, Te |
| SYV Annika Sedenberg | 08-568 913 15 | Gysär, ASD/Asp, Sam |
| SYV Maj Orve | 08-568 913 16 | Ek |

