

# Umsókn um göngudeildarþjónustu í Hlíðarskóla

Hlíðarskóli við Skjaldarvík, 601 Akureyri

Sími: 4624068; Netfang: [hlidarskoli@akureyri.is](mailto:hlidarskoli@akureyri.is); Heimasíða: [www.hlidarskoli.akureyri.is](http://www.hlidarskoli.akureyri.is)

Dagsetning umsóknar:			
<b>Barn/Unglingur</b>			
Nafn barns		Kennitala	
Heimilisfang		Póstnúmer	Sveitarfélag
<b>Móðir/forsjáraðili</b>			
Nafn		Kennitala	Tengsl: <input type="checkbox"/> Líffrl.móðir <input type="checkbox"/> Stjúpmóðir <input type="checkbox"/> Fósturmóðir <input type="checkbox"/> Annað
Heimili		Farsími	
Póstnr.	Sveitarfélag	Sími	Netfang
<b>Faðir/forsjáraðili</b>			
Nafn		Kennitala	Tengsl: <input type="checkbox"/> Líffrl.faðir <input type="checkbox"/> Stjúpfaðir <input type="checkbox"/> Fósturfaðir <input type="checkbox"/> Annað
Heimili		Farsími	
Póstnr.	Sveitarfélag	Sími	Netfang
Heimilisfang þar sem barnið býr ef annað en það sem stendur að ofan			
Heimilisfang		Póstnúmer	Sveitarfélag
<b>Umönnunaraðstæður og forsjá</b>			
Barnið býr hjá: <input type="checkbox"/> Báðum foreldrum <input type="checkbox"/> Móður <input type="checkbox"/> Föður <input type="checkbox"/> Fósturforeldrum <input type="checkbox"/> Öðrum _____			
Forræðið er hjá: <input type="checkbox"/> Báðum foreldrum <input type="checkbox"/> Móður <input type="checkbox"/> Föður <input type="checkbox"/> Fósturforeldrum <input type="checkbox"/> Öðrum _____			
<b>Systkin/Hálsystkin/Önnur börn á heimili</b>			
Nöfn systkina og fæðingarár:			
Mikilvægar upplýsingar um systkini ef við á			
<b>Upplýsingar um skóla barnsins:</b>			
Skóli		Bekkur	
Umsjónarkennari	Netfang umsjónarkennara	Sími í skóla	
<b>Ástæða umsóknar (merkið x í viðeigandi reiti)</b>			
<input type="checkbox"/> Líðan barnsins <input type="checkbox"/> Félagsleg einangrun <input type="checkbox"/> Óhófleg tölvunotkun <input type="checkbox"/> Einelti <input type="checkbox"/> Hegðunarvandi <input type="checkbox"/> Samskipti		<input type="checkbox"/> Námsleg staða í _____ <input type="checkbox"/> Skólasókn/námsástundun <input type="checkbox"/> Fjölskylduaðstæður <input type="checkbox"/> Upplifun á áföllum, langvarandi streitu eða ofbeldi <input type="checkbox"/> Annað, _____	
Lýsið vandanum sem barnið glímir við og áhrifum hans			

Sterkir/jákvæðir þættir hjá barninu	
Aðrar nauðsynlegar upplýsingar (t.d. um heilsu, þroska, líðan, lyfjanotkun, fjölskylduadstæður og nám barnsins)	
Greiningar sem liggja fyrir – <b>vinsamlegast sendið afrit af greiningarskýrslum með umsókninni</b>	
Aðilar sem sérstaklega þekkja til stöðu barnsins, <u>aðrir en umsjónarkennari</u>	
<input type="checkbox"/> kennari: _____ <input type="checkbox"/> Sérkennari <input type="checkbox"/> Námsráðgjafi <input type="checkbox"/> Skólahjúkrunarfræðingur <input type="checkbox"/> Skólastjóri <input type="checkbox"/> Deildarstjóri	<input type="checkbox"/> Heimilislæknir <input type="checkbox"/> Iðjuþjálfari <input type="checkbox"/> Sjúkraþjálfari <input type="checkbox"/> Talmeinafræðingur <input type="checkbox"/> Fötlunarráðgjafi <input type="checkbox"/> Sérkennsluráðgjafi <input type="checkbox"/> Skólasálfræðingur
	<input type="checkbox"/> Barnavernd <input type="checkbox"/> Greiningarstöð ríkisins <input type="checkbox"/> BUGL <input type="checkbox"/> BUGSA* <input type="checkbox"/> Aðrir _____ *Barna- og unglíngageðdeild Sjúkrahúss Akureyrar
Hvað hefur skólinn gert til að styðja við barnið?	
Hvaða gagn gæti barnið haft af göngudeildarþjónustu í Hlíðarskóla? Hverjar eru væntingarnar til Hlíðarskóla?	
Athugasemdir foreldra	
<b>Foreldrar/forráðamenn samþykkja, með undirskrift sinni:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Að sækja um skólavist í Hlíðarskóla</b></li> <li>• <b>Að senda allar nauðsynlegar skýrslur um barnið til Hlíðarskóla</b></li> <li>• <b>Að starfsfólk Hlíðarskóla vinni með öllu því fagfólki sem kemur að málefnum barnsins, enda gæti starfsfólk Hlíðarskóla trúnaðar í meðferð persónulegra upplýsinga.</b></li> <li>• <b>Að taka þátt í samstarfi um úrlausnir fyrir barnið; að svara símtölum og tölvupóstum; að mæta á reglulega fundi; að fylgast með skráningum um barnið í Mentor.</b></li> <li>• <b>Að taka þátt í að búa til markmið og áætlun um betri líðan barnsins</b></li> <li>• <b>Að fara eftir markmiðum og áætlun eftir bestu getu, og taka þátt í endurmati á stöðu mála.</b></li> </ul>	
_____	
Staður, dagsetning	
_____	_____
Undirskrift foreldris/forráðamanns	Undirskrift skólastjóra/deildarstjóra
_____	_____
Undirskrift foreldris/forráðamanns	Undirskrift umsjónarkennara