

Umsókn um skólavist í Hlíðarskóla

Hlíðarskóli við Skjaldarvík, 601 Akureyri

Sími: 462-4068; Netfang: hlidarskoli@akureyri.is; Heimasíða: www.hlidarskoli.akureyri.is

Dagsetning umsóknar:			
Barn/Unglingur sem sótt er um skólavist fyrir í Hlíðarskóla:			
Nafn barns		Kennitala	
Heimilisfang		Póstnúmer	Sveitarfélag
Móðir/forsjáraðili:			
Nafn		Kennitala	Tengsl: <input type="checkbox"/> Líffrl.móðir <input type="checkbox"/> Stjúp móðir
Heimili		Farsími	<input type="checkbox"/> Fósturmóðir <input type="checkbox"/> Annað
Póstnr.	Sveitarfélag	Sími annar	Netfang
Faðir/forsjáraðili:			
Nafn		Kennitala	Tengsl: <input type="checkbox"/> Líffrl.faðir <input type="checkbox"/> Stjúpfaðir
Heimili		Farsími	<input type="checkbox"/> Fósturfaðir <input type="checkbox"/> Annað
Póstnr.	Sveitarfélag	Sími annar	Netfang
Heimilisfang þar sem barnið býr ef annað en það sem stendur að ofan:			
Heimilisfang		Póstnúmer	Sveitarfélag
Umönnunaraðstæður og forsjá:			
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 _____			
Systkin/Hálsystkin/Önnur börn á heimili:			
Nöfn systkina og fæðingarár:			
Mikilvægar upplýsingar um systkini ef við á			
Upplýsingar um skóla barnsins:			
Skóli		Bekkur	
Umsjónarkennari	Netfang umsjónarkennara	Sími í skóla	
Ástæða umsóknar (merkið x í viðeigandi reiti):			
<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, fjölskylduáðstæður og nám barnsins)	
Greiningar sem liggja fyrir – vinsamlegast sendið afrit af greiningarskýrslum með umsókninni	
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"/> Skólastjóri <input type="checkbox"/> Skólahjúkrunarfræðingur <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 skólagöngu í Hlíðarskóla? Hverjar eru væntingarnar til Hlíðarskóla?	
Athugasemdir foreldra	
Foreldrar/forráðamenn samþykkja, með undirskrift sinni:	
<ul style="list-style-type: none"> • Að sækja um skólavist í Hlíðarskóla • Að senda allar nauðsynlegar skýrslur um barnið til Hlíðarskóla • Að starfsfólk Hlíðarskóla vinni með öllu því fagfólki sem kemur að málefnum barnsins, enda gæti starfsfólk Hlíðarskól trúnaðar í meðferð persónulegra upplýsinga. • 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. • Að taka þátt í að búa til markmið og áætlun um betri líðan barnsins • Að fara eftir markmiðum og áætlun eftir bestu getu, og taka þátt í endurmati á stöðu mála. 	
_____ Staður, dagsetning	
_____ Undirskrift foreldris/forráðamanns	_____ Undirskrift skólastjóra/deildarstjóra
_____ Undirskrift foreldris/forráðamanns	_____ Undirskrift umsjónarkennara