

Beställning till Barn- och elevhälsan för förskola och skola

Diarienummer

Beställning av stöd

Skolform	Namn på förskola/skola	Avdelning/klass
Önskat stöd för <input type="checkbox"/> Individ <input type="checkbox"/> Grupp	Barn/elev (för- och efternamn)	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)

Kontaktperson gällande beställningen

Kontaktperson gällande beställningen	Telefon	E-post
--------------------------------------	---------	--------

Önskar stöd

<input type="checkbox"/> Handledning	<input type="checkbox"/> Fortbildning/föreläsning	<input type="checkbox"/> Läs- skriv- och räkneutredning av logoped* endast för åk 5 – 9
Beskriv önskat stöd		

Önskar stöd av

För förskola		
<input type="checkbox"/> Hörselpedagog	<input type="checkbox"/> Synpedagog	<input type="checkbox"/> Information om ansökan till grundsärskola

För grundskola och grundsärskola		
<input type="checkbox"/> Hörselpedagog	<input type="checkbox"/> Synpedagog	<input type="checkbox"/> Logoped
<input type="checkbox"/> Specialpedagog	<input type="checkbox"/> Särskilt begåvade	<input type="checkbox"/> Psykolog

För gymnasieskola		
<input type="checkbox"/> Hörselpedagog	<input type="checkbox"/> Synpedagog	<input type="checkbox"/> Logoped

För gymnasiesärskola		
<input type="checkbox"/> Hörselpedagog	<input type="checkbox"/> Synpedagog	<input type="checkbox"/> Logoped
<input type="checkbox"/> Psykolog	<input type="checkbox"/> Specialpedagog	

Underskrifter

Vårdnadshavare 1/myndig elev	Namnförtydligande	Datum
Vårdnadshavare 2	Namnförtydligande	Datum

Vid gemensam vårdnad behöver båda vårdnadshavare skriva under blanketten

Barn- och elevhälsan och skolor inom utbildningsförvaltningen samlar dokumentation kring särskilt stöd i Prorenata (Uppsala kommuns webbaserade journal- och ärendehanteringssystem för elevhälsan).

Rektor/biträdande rektor	Namnförtydligande	ÅÅÅÅ-MM-DD
--------------------------	-------------------	------------

Fyll i blanketten, underteckna och skicka per post till:

Uppsala kommun
Utbildningsförvaltningen
Att: registrator
753 75 Uppsala

Vid frågor kontakta

Enhetschef för Centrala teamet, Barn- och elevhälsan · E-post: birgit.mikaelsson@ uppsala.se · Telefon: 018-727 22 87

Utredande/handledande personal har tillgång till denna dokumentation om ditt barn.

Vi behandlar och skyddar din information i detta formulär enligt reglerna i Dataskyddsförordningen (GDPR). Dina personuppgifter behandlas av utbildningsnämnden i enlighet med Dataskyddsförordningen 2016/679. Ändamålet med behandlingen är för att pröva ansökan. Uppgifterna kan också komma att användas till statistik. Behandlingen grundar sig på de rättsliga grunderna myndighetsutövning och allmänt intresse. Uppgifterna sparas i enlighet med arkivlagen (1990:782). Läs mer om Uppsala kommuns hantering av personuppgifter och dina rättigheter som uppgiftslämnare på [uppsala.se/gdpr](http:// uppsala.se/gdpr).