

Blankett: Förskola till förskoleklass - Generell överföring

Namn:

Förskola:

Barnets del

Det här tycker jag är roligt att göra:

Det här tycker jag att jag är bra på:

Det här behöver/vill jag ha hjälp med:

Så här känner jag inför övergången:

Vårdnadshavares del

Det här tycker vi är bra för mottagande skola att veta:

Förskollärares del

Det här tycker vi är bra för mottagande skola att veta:

(I de fall barnet behöver extra anpassningar eller särskilt stöd, så kan personalen här hänvisa till blanketten "Kompletterande överlämningsplan")

Vi ger vårt samtycke till att ovan information överlämnas till mottagande personal inom _____ månader från dagens datum:

Underskrifter vårdnadshavare:

Namnförtydligande:

Ansvarig förskollärare:

Telefon:

E-postadress: