### Umsókn um sérkennslu/stuðning

Nafn nemanda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Árgangur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nemandi þarf aðstoð í eftirfarandi:**

**Íslenska: Stærðfræði:**

□ Grunnatriði lestrar                     □ Talnaskilningur

□ Afmarkaðir þættir lestrar           □ Hugtök/stærðfræðiheiti

□ Lesskilningur           □ Talnameðferð

□ Stafsetning           □ Reikniaðferðir:

□ Málörvun                           □ Samlagning

   □Frádráttur

   □ Margföldun/deiling

**Skrift:**

□ Samhæfing/fínhreyfingar

**Námsefni:**

□Sama námsefni og bekkurinn er í: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□Þarf aðlagað námsefni að hluta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□Þarf einstaklingsnámskrá: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nemandi þarf aðstoð:

□ Talmeinafræðings

□ Iðjuþjálfa

**Nemandi hefur farið í eftirfarandi greiningu/ar:**

**Niðurstöður**:

Annað:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dags. og undirskrift f. hönd árgangateymis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dags. og undirskrift forráðamanns

Rafrænt samþykki foreldris/forráðamanns:  □              Dags. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Foreldri/forráðamaður samþykkir ekki að sótt sé um sérkennslu fyrir nemanda: □