

Brønnøysund Videregående skole

Innleveringsfrist: **overgangsmøter.**

Overgangsinformasjon for skoleåret 2017-2018

Gjelder elev som:

[ ]  har hatt spesialundervisning, og som sannsynligvis vil trenge det kommende skoleår. ([Fyll ut side A](#_Side_A).)

[ ]  har minoritetsspråklig bakgrunn, og som ikke søker som minoritetsspråklig i Vigo. ([Fyll ut side B](#_Side_B))

[ ]  ønsker opplæring i samisk i videregående skole. ([Fyll ut side C](#_Side_C))

[ ]  har andre forhold Brønnøysund videregående skole bør ha kjennskap til. ([Fyll ut side D](#_Side_D))

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens etternavn, fornavn:      | Personnummer (11 siffer)      |
| Adresse:      |
| Mail-adresse: | Mobiltelefon: |
| Avgiverskole: | Søkt programområde/ 1. ønske: |
| Kontaktperson/rådgiver: | Telefon Kontaktperson/rådgiver: |
| Foresatte: | Mobiltelefon foresatte: |
| Mail-adresse foresatte: |
| Postadresse foresatte, hvis annen enn elevens: |

Vedlegg som må følge dette overgangsskjemaet:

[ ]  Utskrift av Vigo-søknaden

Vedlegg som kan legges ved dette overgangsskjemaet:

[ ]  Vedtak om spesialundervisning.

[ ]  Vedtak om særskilt språkopplæring.

[ ]  Sakkyndig vurdering eller - uttalelse.

[ ]  Individuell opplæringsplan (IOP).

[ ]  Vurdering av IOP.

[ ]  Karakterutskrift.

[ ]  Kartleggingsresultater.

[ ]  ?.

[ ]  Annet (beskriv):

**Samtykkeerklæring**

|  |
| --- |
| Jeg/vi erklærer at opplysninger gitt i dette skjema med eventuelle vedlegg kan utveksles mellom avgiverskole og Nordland fylkeskommune utdanningsavdelingen og videregående skole |
| **Sted/dato** |
| **Søker** | **Foresatt** | **Kontaktlærer** |

**Sendes til: Brønnøysund videregående skole, v/ SPU-koordinator, postboks 123, 8900 Brønnøysund**

# **Side A**

**Elev som har hatt spesialundervisning og som fortsatt kan trenge det kommende skoleår**.

* Årsak til behovet for spesialundervisning
* Tiltak som er prøvd
* Omfang
* Gjelder fagene:
* Elevens sterke sider
* Annet

# **Side B**

**Elev som har minoritetsspråklig bakgrunn.**

* Botid i Norge siden (mnd/år):
* Hjemland:
* Morsmål:
* Språknivå/norskferdigheter på søketidspunktet:
* Skolebakgrunn i hjemlandet
* Skolebakgrunn i Norge.
* Oppholdstillatelse: Midlertidig/permanent/anke til behandling
* Annet

# **Side C**

**Elev som ønsker opplæring i samisk i videregående skole.**

* Hvilket samisk språk ønskes det opplæring i? (nordsamisk, sørsamisk, lulesamisk)
* Ønskes samisk som førstespråk eller andrespråk?
* Har eleven hatt samiskopplæring i grunnskolen?
* Hvis ja,
* hvor lenge?
* Hvilken nivå har eleven ved start i videregående skole?
* Hvem (hvilken tilbyder) har levert samiskopplæringen i grunnskolen?

# **Side D**

**Elev som har andre forhold Brønnøysund videregående skole bør ha kjennskap til.**

* Beskriv utfordringer/forhold videregående skole bør kjenne til.
* Beskriv evt. tilrettelegging eller tiltak som kan være aktuelle i videregående skole.