Hraunvallaskóli

VINÁTTA – SAMVINNA – ÁBYRGÐ

Innritun nýrra nemenda

Dags:_____

<u>Um nemanda</u>.

Nafn nemanda:_____

Kennitala:_____ Heimasími: _____

Kyn: stúlka ☐ drengur ☐

Heimilisfang:_____Póstnúmer:_____

Lögheimili ef það er annað:_____

Nemandinn kemur úr:

Leikskóla (nafn leikskólans)_____

Grunnskóla (nafn grunnskólans) _____

Heilsufar nemanda:_____

Fæðuofnæmi eða annað ofnæmi:_____

_____

Hverjir eru styrkleikar nemandans :_____

_____

Annað sem þú vilt taka fram: _____

_____

_____

Þjóðerni nemanda:_____

Hefur nemandi búið erlendis? Hvar?_____

Hefur nemandi annað móðurmál en íslensku? Hvaða?_____

Hvaða tungumál er talað á heimilinu?_____

Hvenær flutti nemandinn til Íslands? _____

Þurfa foreldarar túlk í viðtölum? Já ☐ Nei ☐

Um forráðamenn.

Nafn forráðamanns 1:_____

Kennitala:_____ Heimilisfang:_____

Heimasími:_____Vinnusími:_____GSM:_____

Þjóðerni:_____Netfang:_____

Nafn forráðamanns 2:_____

Kennitala:_____ Heimilisfang:_____

Heimasími:_____Vinnusími:_____GSM:_____

Þjóðerni:_____Netfang:_____

Forræði barns: Forráðamaður 1 ☐

Forráðamaður 2 ☐

Sameiginlegt ☐

Nöfn og fæðingarár systkina:_____

_____

Aðrir aðstandendur ef ekki næst í forráðamenn, nöfn og símanúmer:

_____