

Ansökan skickas till
Norrängsskolan
Box 254
281 23 Hässleholm

Ansökan till Norrängsskolans Introduktionsprogram, individuellt alternativ

Kontaktuppgifter

Elev

Namn

Adress

Postnr

Personnummer

Telefon

Ort

Vårdnadshavare

Namn

Postnr

Tfn

Ort

Vårdnadshavare

Namn

Postnr

Tfn

Ort

Avlämnande skola

Skola

Tfn

Kontaktperson

E mail

Tfn

Kontaktperson

E mail

Tfn

Samtycke

Norrängsskolan arbetar utefter ett helhetstänkande runt eleven. Vi har genom vår erfarenhet sett stora vinster med att all personal som arbetar med eleven är informerade och införstådda med vilka förutsättningar och behov den enskilda eleven har.

För att antagandet till IM Norräng ska ske så smidigt som möjligt önskar vi följande dokument.

1. Betyg åk 9
2. Omdöme åk 9
3. Ev utredningar ex psykolog och pedagogiska utredningar.

Nedan **bekräftelse och underskrift** för programval samt styrker att Norrängsskolans elevvårdsteam får tillgång till eventuella utredningar som genomförts.

Datum

Elev

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax
Norrängsskolan Box 254 281 23 Hässleholm	Norregatan 22 281 51 Hässleholm	0451-26 76 12	0451-26 76 46