



Datum \_\_\_\_\_

Gagnefs Skoldatatek

## Ärendeansökan till Gagnefs Skoldatatek

Barnets/elevens namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_ Telnr: \_\_\_\_\_

Vårdnadshavare namn \_\_\_\_\_

Telnr: \_\_\_\_\_

Skola \_\_\_\_\_ avdelning/klass \_\_\_\_\_

Klasslärare/mentor \_\_\_\_\_

Speciallärare/specialpedagog \_\_\_\_\_

Telefonnummer till ansvarig pedagog \_\_\_\_\_

E-postadress \_\_\_\_\_

**Problembeskrivning:**

---

---

---

---

---

**Tidigare insatser:**

---

---

---

---

---

**Frågeställning:**

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Vårdnadshavares underskrift**

\_\_\_\_\_  
**Klasslärare/mentors underskrift**