

# FAGOPPLYSNINGER BARNETRINNET



Elevens navn: \_\_\_\_\_

Hjemskolens navn: \_\_\_\_\_ Klasse/rinn: \_\_\_\_\_

Kontaktlærers navn, telefonnummer og e-postadresse: (skriv tydelig)

I dette skjemaet ønsker vi opplysninger om elevens ståsted i kjernefagene, samt i kroppsøving. Det vil hjelpe oss å tilrettelegge undervisningen best mulig for eleven under oppholdet.

<b>FAG</b>	<b>Lav</b>	<b>Middels</b>	<b>Høy</b>
<b>NORSK- lesing/skriving</b>			
<b>MATEMATIKK</b>			
<b>ENGELSK – muntlig/skriftlig</b>			
<b>KROPPSØVING - deltakelse / ferdigheter</b>			

Skriv kort om hva eleven bør jobbe med i matematikk under oppholdet på Geilomo.

<b>Har eleven:</b>	<b>JA</b>	<b>NEI</b>	<b>Kommentarer:</b>
<b>Konsentrasjonsvansker</b>			
<b>Lærevansker</b>			
<b>Sosiale vansker</b>			
<b>Andre diagnoser</b>			
<b>IOP/IP</b>			

Andre opplysninger som er viktige for elevens skolegang under oppholdet kan skrives på eget ark.

**SKJEMAET RETURNERES SNAREST TIL:**

Geilomo skole eller [post.geilomo.skole@hol.kommune.no](mailto:post.geilomo.skole@hol.kommune.no)

Pb. 81

3581 GEILO