

INDMELDelse MENTIQA NORDJYLLAND



Oplysninger Eleven

Navn	
Cpr.nr.	
Klassetrin	
Gade	
Postnr. / by	
Mobilnr.	

Oplysninger Mor

Navn	
Cpr.nr.	
Gade	
Postnr. / by	
Tlf. / mobilnr.	
Tlf. arbejde	
Mailadresse	
Stilling	

Oplysninger Far

Navn	
Cpr.nr.	
Gade	
Postnr. / by	
Tlf. / mobilnr.	
Tlf. arbejde	
Mailadresse	
Stilling	

Forældremyndighed
Begge

Mor

Far

Folkeregisteradresse
Begge

Mor

Far

Kontaktperson (bedsteforældre, stedforældre eller lign.)

Navn	
Relation til eleven	
Tlf.	

Om eleven

Tidligere skole

Navn	
------	--

Faglighed

	Ja	Nej
Kan/kunne eleven læse inden skolestart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvor gammel var eleven da han/hun kunne læse	_____	år
Er der konstateret ordblindhed hos eleven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behersker eleven i tale andre sprog end dansk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvilke: _____		
Behersker eleven i skrift andre sprog end dansk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvilke: _____		

Sygdom

Lider eleven af allergi/overfølsomhed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er der behov for medicinering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvad skal eleven undgå _____		
Lider eleven af kroniske sygdomme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tager eleven medicin dagligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvilken _____		
Hvis ja, kan eleven medicinere sig selv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må skole udlevere hovedpinepiller (Pamol, Panodil osv.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hjemmets læge: _____		
Lægens tlf: _____		

Psykolog

Er eleven undersøgt hos en psykolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvis ja, skal samtykkeerklæring på bageste side udfyldes		
Er eleven intelligenstestet hos en psykolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvis ja, hvad er den samlede IQ _____		
Har eleven en diagnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvis ja, skal samtykkeerklæring på bageste side udfyldes		
Hvilken: _____		

Er der i elevens familie kontakt med socialforvaltningen i egen kommune på områder der ikke vedrører økonomi?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

	Ja	Nej
SFO/Fritid		
Ønsker eleven at være tilmeldt Mentiqas SFO Afrodite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Går eleven til nogle fritidsinteresser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvilke: _____		
Spiller eleven på noget instrument	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvilket: _____		

Tilladelser (gælder både Skole og SFO)

Må eleven deltage i sejl- og fisketure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må eleven deltage i badning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må eleven cykle i følgeskab med en voksen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må eleven gå i svømmehal i følgeskab med en voksen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må eleven gå i svømmehal i følgeskab med andre elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må eleven gå på biblioteket i følgeskab med andre elever	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må eleven transporteres i bil ført af ansatte på skolen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må eleven transporteres i bil/bus ført af andre voksne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må eleven hentes af andre end forældre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må eleven tage alene hjem efter SFO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må skolen oplyse adresse, telefonnummer, e-mail til skolekammerater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Markedsføring og presse

Må eleven udtale sig til journalister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må skolen offentliggøre fotos og film af eleven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mentiqa Nordjylland

Har forældre læst "Mentiqas fælles forventninger"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

Dato:

underskrift

Samtykkeerklæring

Der gives hermed forældresamtykke til, at Mentiqa Nordjylland indhenter oplysninger fra tidligere skole(r), sundhedsplejerske, børnehave samt journaler fra Pædagogisk Psykologisk Rådgivning vedrørende:

Elevens navn	
Elevens cpr.nr	

Dato:

Dato:

Underskrift Mor

Underskrift Far