



## Tilvísun vegna sérfræði- og sérkennsluþjónustu

Dags:

Nafn nemanda:

Bekkur:

Umsjónakennari:

### Ástæða tilvísunar:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Almennir námsörðugleikar        | <input type="checkbox"/> Slakar grófhreyfingar            |
| <input type="checkbox"/> Málörðugleikar/slakur málþroski | <input type="checkbox"/> Félagsfærni                      |
| <input type="checkbox"/> Lestrarörðugleikar              | <input type="checkbox"/> Úthaldsleysi/einbeitingarskortur |
| <input type="checkbox"/> Stafsetning/málfræðiörðugleikar | <input type="checkbox"/> Ofvirkni/athyglisbrestur         |
| <input type="checkbox"/> Framburðarleiðrétting           | <input type="checkbox"/> Hegðunarvandi                    |
| <input type="checkbox"/> Stærðfræðiörðugleikar           | <input type="checkbox"/> Athafnir daglegs lífs            |
| <input type="checkbox"/> Slakar fínhreyfingar            | <input type="checkbox"/> Annað _____                      |

### Nánari skilgreining á vanda:

### Aðgerðir fram að þessu:

### Tillögur um framhaldsaðgerðir:

\_\_\_\_\_  
Umsjónarkennari/tilvísunaraðili

Móttekið umsjónarmaður sérkennslu: \_\_\_\_\_

Tilkynning send heim: \_\_\_\_\_

Tekið fyrir í nemendaverndarráði: \_\_\_\_\_

Tilkynning um niðurstöðu nemendavernarráðs: \_\_\_\_\_