**Förskolans överlämningsdokument för barn i behov av extra anpassningar och/eller särskilt stöd**

[ ]  Förskola – Förskola

[ ]  Förskola – Förskoleklass

**Barnets uppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn      | Förskola      |

**Beskriv kortfattat barnets behov av anpassningar/särskilt stöd**

|  |
| --- |
|       |

**I vilka situationer behövs anpassningar och stöd**

|  |
| --- |
|       |

**Vilka metoder och förhållningssätt har använts för att möta behoven och vad har fungerat bra?**

|  |
| --- |
|       |

**Vårdnadshavarnas underskrift**Vi samtycker till att ovan information överlämnas till personal vid mottagande förskola/förskoleklass

|  |  |
| --- | --- |
| Datum och underskrift      | Datum och underskrift      |
| Namnförtydligande      | Namnförtydligande      |

[ ]  enskild vårdnad