



## Ansökan till Snitz Grundskola

- Kopiera ansökan, fyll i den och maila den till [johanna.kivinen@snitz.se](mailto:johanna.kivinen@snitz.se)

Ange om ansökan gäller Odenplan eller Nacka

Datum för ansökan
-------------------

### Besvara följande frågor inför antagning och intervju på Snitz grundskola

Elevens namn		Elevens personnummer	
Sökt skola		Årskurs	
Bostadsadress		Telefon	
Postnummer	Ort	Kommun	
		Folkbokföringskommun	

### Vårdnadshavare

Vårdnadshavares namn		Vårdnadshavares namn	
Bostadsadress		Bostadsadress	
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort
Telefon	Mail	Telefon	Mail



## Avlämnande skola

Skolans namn	Åk	Program	Telefon
Skolans adress			Telefon
Postnummer	Ort		Kommun
Kontaktperson	Telefon		Mail
Åtgärder och insatta resurser/ kompletterande information			

## Följande information finns (Sätt kryss i rutan till höger)

Fördjupad pedagogisk utredning	
Dokumenterade åtgärder	
Åtgärdsprogram	
Läkarutlåtande eller diagnosutredning (Vi vill ha kopia på eventuella utredningar)	

## Besvara följande frågor så ingående som möjligt

Hur vill ni beskriva ert barns behov av Snitz?

--

Hur har skolgången fungerat hittills?

Årskurs F-5?
Årskurs 6-9?



Vad är han/hon bra på? Starka sidor? Intressen?

Finns det någon inlärningsmetod som har fungerat för honom/ henne tidigare?

Beskriv metoden

Inom vilka ämnen ger metoden goda resultat

Beskriv hans/hennes stödbehov för att nå målen

Hur fungerar han/hon tillsammans med andra barn, tonåringar och vuxna?

Har han/hon lätt att få vänner? Om inte:

- Vad beror det på? (*Text blyghet*)



Finns behov av avskildhet och återhämtning under skoldagen? Om svaret är ja:

- Hur kommer det sig?

**Hur är hans/hennes**

Koncentrationsförmåga?

Uthållighet med skolarbete

Motivation för skolarbete

**Vilka situationer kan idag framkalla stressituationer?**

**Vad behövs/ fungerar för att minska stressen?**

**Är han/hon känslig för ljud, ljus eller beröring?**



## Har han/hon problem med syn eller hörsel?

--

## Skolmat

Specialkost?
Hur vill han/hon att skolmaten ska portioneras upp. Tex " Ej blandningar"

## Övrigt vi behöver veta

--

## Uppgiftslämnare

Namn
------

OBS! Posta betyg och eventuella diagnoser när du skickat in ansökan.

### Adress

Snitz Grundskola  
Att: Johanna Kivinen  
Hagagatan 25A  
113 47 Stockholm

### Information om behandling av personuppgifter enligt PuL

(Personuppgiftslagen)

I och med att du anmäler dig kommer dina personuppgifter att förtecknas i ett register hos Snitz grundskola. Uppgifterna behövs för vår administration, uppföljning och eventuella kontakter.

Den registrerade har rätt att en gång per år, efter skriftlig ansökan, få veta om personuppgifter behandlas eller ej. Snitz grundskola ska efter begäran rätta, blockera eller utplåna uppgifter. Antas du ej till Snitz gymnasium kommer din ansökan att förstöras.

Information om behandling av personuppgifter lämnas av Snitz grundskola.  
Ansökan ställs till Snitz grundskola, Hagagatan 25 A, 113 47 Stockholm