

Enheten för flerspråkighet

Avser läsåret:

Skola och språk

Skola	Studiehandl. enskilt <input type="checkbox"/>	Studiehandl. grupp <input type="checkbox"/>
Modersmål	Önskas studiehandledning i språk	

Elev/elever

Förnamn och efternamn	Klass	Födelsedatum
Förnamn och efternamn	Klass	Födelsedatum
Förnamn och efternamn	Klass	Födelsedatum
Förnamn och efternamn	Klass	Födelsedatum
Förnamn och efternamn	Klass	Födelsedatum

Eleven/eleverna behöver stöd i följande ämnen (Max 2 ämnen)

Ämne 1	Ämne 2
Antal timmar (minuter/vecka) *	Antal timmar (minuter/vecka) *

* *Minimum 60 min/vecka***Kontaktperson/Lärare**

Namn:	E-postadress:	Mobil nr:
-------	---------------	-----------

För att nå framgång med studiehandledningen behövs ett väl fungerande samarbete mellan handledaren och klass/ämnesläraren. Vid handledning i grupp rekommenderas att elever får stöd på samma nivå och i samma ämne. Beställningen gäller för läsåret. Vid avslut gäller 3 mån uppsägningstid. Ingen uppsägningstid om eleven byter skola eller flyttar.

Beställarens underskrift

Datum	Underskrift rektor
-------	--------------------

Ifylls av Enheten för flerspråkighet

Beställningen inkom:	Undervisande lärare
----------------------	---------------------

Ifylld blankett skickas till:
flersprakighet@ uppsala.se
eller
Enheten för flerspråkighet
Fyrisborgsgatan 1
753 75 Uppsala