



Beslut om Behovsgrupp - Nyanlända

Eleven

Namn	Personnummer
Modersmål	Skolspråk
Nuvarande skola	Inskrivningsdatum

Hade eleven förståelse för skolspråket? Ja Nej

Tidigare skolgång i Sverige

Ankomstdag Sverige	Skolstart Sverige	Antal år & månader i skola i Sverige	Senaste årskurs i Sverige
--------------------	-------------------	--------------------------------------	---------------------------

Skolgång i annat land än Sverige

Antal år och månader i skola i annat land	Antal skolbyten
---	-----------------

Vilket/ vilka land/ länder har eleven gått i skolan i?

Vilka skolämnen har eleven haft i annat land än Sverige?

Har eleven haft en regelbunden skolgång?

Uppgiftslämnare

Namn	Datum
------	-------

Ifylles av CIFS

Beslut

Beslutad behovsgrupp	Fr om Tom
Beslutad av	Datum