



Ansøgning om optagelse på Gylling Efterskole

Efterskolen for unge i læse-skrive vanskeligheder
Hovedgaden 29, Gylling, 8300 Odder
tlf. 86 55 16 44 – mail: ge@gylling-efterskole.dk

Indsæt billede

Elevens navn: _____

Adresse/post nr./by: _____

Cpr. Nr.: _____ Kommune: _____

Elevens tlf. nr.: _____ Elevens e-mail: _____

Der ønskes optagelse til skoleåret: _____

Navn far: _____ Navn mor: _____

Far:
Adr./Postnr./by: _____

Mor:
Adr./postnr./by: _____

Cpr. nr. far: _____ Cpr. nr. mor: _____

Stilling far: _____ Stilling mor: _____

Tlf. far: _____ Tlf. mor: _____

E-mail far: _____

E-mail mor: _____

Oplysninger om elevens nuværende skole

Skolens navn: _____ Klassetrin: _____

Klasselærer: _____ Tlf. nr.: _____

Underskrift elev: _____

Underskrift forældre: _____

Udfyldes af hjemmet:

Kort beskrivelse af ansøgers fritidsinteresser og samvær med jævnaldrende (sport? interesser? venner?)

Er ansøger tidligere undersøgt ved PPR (pædagogisk psykologisk rådgivning)? (vedlæg venligst rapport)

Ja Nej

Har ansøger en eller flere diagnoser udover de faglige vanskeligheder? (vedlæg venligst rapport)

Ja, hvilke(n)? _____ Nej

Udfyldes af nuværende skole:

Vurderes eleven at være *normalt begavet med specifikke faglige indlæringsvanskeligheder?*

Ja Nej

Anbefaler nuværende skole opholdet på en ordblindeskole?

Ja Nej

Er eleven udredt af læsekonsulent/læsevejleder/støttecenter? (vedlæg venligst rapport/beskrivelser)

Ja Nej

Har eleven gennemført Den Nationale Ordblindetest? (vedlæg venligst testrapport)

Ja Nej

Kort beskrivelse af elevens samvær med jævnaldrende (samspil? gruppearbejde? konflikthåndtering?):

Har eleven modtaget ekstra støtte fra voksne i sociale sammenhænge?

Ja _____, i hvilke sammenhænge? _____ Nej

Elevens faglige niveau (svarende til ca. klassetrin):

Dansk mundtligt: _____ kl.

Dansk skriftligt: _____ kl.

Matematik: _____ kl.

Udfyldt af: _____, dato: _____ Tlf.: _____