

Handlingsplan för elev med speciella behov, medicinskt handikapp- kronisk sjukdom

Denna plan upprättad

datum.....

uppdateras.....

Elevens namn.....

Klass.....

Förälders namn.....

Förälders tel nr.....

Medicinska handikapp-kroniska sjukdomar är inte statiska. Förändringar inträffar hos eleven och handlingsplanen kanske måste ändras. Kontinuerlig uppföljning/information är nödvändig, *föräldrarna ansvarar, tillsammans med klassföreståndare/mentor* för att aktuell information når berörd personal. Kopia till skolhälsovården.

För mitt barn önskar jag

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Förälders namnteckning

Klassföreståndare

.....