

Umsókn um skólavist í Brúarskóla

Til útfyllingar fyrir foreldra/forráðamenn

Sótt er um skólavist fyrir skólaárið _____

Nafn barns:	Kennitala:
Heimilisfang:	Póstnr:
Heimaskóli:	Bekkur:

Nafn foreldris:	Heimilisfang:	GSM:
Netfang:	Heimasími:	Vinnusími:

Nafn foreldris:	Heimilisfang:	GSM:
Netfang:	Heimasími:	Vinnusími:

Forræði:

Sameiginlegt forræði

Annað foreldri fer með forræði. Hver: _____

Annar forsjáraðili: _____

Þjóðerni (ef annað en íslenskt): _____

Tungumál sem foreldrar tala (ef annað en íslenska): _____

Hefur barnið fengið þjónustu á **BUGL**? Já Nei

Ef já, hvenær: _____

Hvernig þjónustu? Greining Innlögn Viðtöl Annað

Er barnið á biðlista fyrir þjónustu frá BUGL? Já Nei

Greiningar sem gerðar hafa verið:

Hafa mál barnsins verið tilkynnt til **barnaverndar**? Já Nei

Hvenær var málið síðast tilkynnt til barnaverndar? _____

Málsatvik:

Er málið opið hjá barnavernd? Já Nei

Nafn fulltrúa hjá barnavernd, ef málið er opið: _____

Hefur **lögreglan** haft afskipti af barninu? Já Nei

Málsatvik:

Tengiliður hjá **þjónustumiðstöð/félagsþjónustu** sem fer með málefni barnsins/fjölskyldunnar:

Hvaða þjónustu hefur barnið og fjölskyldan þegið frá þjónustumiðstöð/félagsþjónustu eða barnavernd?

Persónulegur ráðgjafi/liðsmaður

Stuðningsfjölskylda

Sérhæft frístundaúrræði (t.d. Höllin, Hofið, Hellirinn, Stígur/Tröð)

Stuðningurinn heim

Foreldranámskeið (t.d. PMT, SOS)

Annað: _____

Aðrir aðilar sem hafa komið að þjónustu við barnið: _____

Markmið með skólavist í Brúarskóla:

Dags. _____

Undirskrift foreldra/forráðamanna

Heimild skóla til að afla frekari gagna varðandi umsókn um skólavist í Brúarskóla

Nafn barns:
Kennitala barns:

Við undirritaðir foreldrar/forráðamenn ofangreinds barns, veitum hér með skólastjóra og/eða deildarstjóra ráðgjafarsviðs Brúarskóla heimild til að afla gagna hjá heimaskóla og þeim aðilum sem að málum barnsins koma.

Dags. _____

Undirskrift foreldra/forráðamanna