



Leirfjord barne- og ungdomsskole

Oppmelding til tidlig innsats

Elevens navn:

Klassetrinn:

Kontaktlærer:

Beskriv elevens vansker:

Hvilke tiltak på nivå 1 er gjennomført?

Hva opplever eleven som vanskelig? Hvilke tanker har eleven som å delta på lese- eller regnekurs?

Stafettlogg opprettet	Ja	Nei
Varslet rektor	Ja	Nei
Dysleksi i familien	Ja	Nei
Sjekket syn	Ja	Nei
Sjekket hørsel	Ja	Nei
Drøftet med andre	Ja	Nei

Hvem: _____

Underskrift: _____