

Kontrakt om inklusionsbehov

Elevens navn _____

Behov for støtte _____

I hvilke fag _____

Tidligere hjælpemidler _____

Dokumentation fra _____

Mål for opholdet _____

Diverse delmål _____

U-plan/fremtidsønsker _____

Særlige forhold _____

Forældre/værge

Forældre/værge

SGE

Elev underskrift