

## Välkomstsamtal åk1

(fylls i av elev, kopia på denna sida lämnas till programmets speciallärare/specialpedagog)

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klass:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bostadsort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobilnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vårdnadshavarnas namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Din förra skola (högstadieskola/annan skola):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Klass:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klassföreståndare/mentor på din förra skola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Har du betyg i alla ämnen? **Ja Nej**

Fanns det något ämne du fått extra stöd i? **Ja Nej** Om ja, vilket?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hur länge har du haft stöd? **Hela grundskolan åk8 åk9**

Har det gjorts någon utredning? (t.ex. läs- och skrivsvårigheter/ ADHD, Autism/ annat)

**Ja Nej**  Om ja, vilken? **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Har du ett annat modersmål än svenska? **Ja Nej**  Om ja, vilket? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Önskar du studiehandledning på modersmålet? **Ja Nej**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Har du någon specialkost eller allergier? **Ja Nej** Vad?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Finns det något annat vi bör känna till om din hälsa t.ex. sjukdomar, tobak?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vill du att skolsköterskan kontaktar dig?  **Ja Nej**

Vill du att kuratorn kontaktar dig? **Ja Nej**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mentor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Välkomstsamtal åk1

(mentorsfrågor)

1. Vad tyckte du fungerade bra på högstadiet?
2. Var det något som inte fungerade på högstadiet?
3. Vilka skolämnen tycker du om?
4. Hur lär du dig bäst?
5. Hur kommer det sig att du valde det här gymnasieprogrammet?
6. Vad har du för tankar om framtiden?/Vad vill du jobba med?
7. Vilket är ditt första intryck av klassen?
8. Har du någon kompis/bekant i klassen?
9. Vad tycker du om att göra på fritiden?
10. På Teknikum har vi en tobakspolicy som innebär att vi ska vara en tobaksfri skola. Hur kan du bidra till det arbetet? (fråga gärna om eleven själv använder tobak, prata om att det inte är tillåtet att röka på skolgården, att man kan stötta kamrater att sluta/inte börja använda tobak)
11. Informera om mentorns uppdrag!
12. Är det okej för dig att vårda både kvinnor och män, samt ha bara armar vid metodövningar och vid APL? (Fläsk, alkohol, byxor)Detta kommer att krävas av dig.
13. Cykla?
14. På VO är det en del praktiska moment, men programmet är också teoretiskt tungt. Hur mycket planerar du att satsa på dina studier?
15. Kommer du direkt från grundskolan? Om inte, vad har du gjort mer?