

**Beiðni um ráðgjöf í skóla
Leiðsögn og stuðningur við skólastjórnendur, kennara og starfsfólk**

Skóli:

Sími:

Netfang:

Verkefni (vinsamlega númerið 1-3 eftir vægi, ef þarf):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Skipulag náms/námsumhverfis | <input type="checkbox"/> Starfstengd leiðsögn |
| <input type="checkbox"/> Kennsluhættir | <input type="checkbox"/> Nýbreytni- og þróunarstarf |
| <input type="checkbox"/> Deildar-/bekkjarbragur | <input type="checkbox"/> Starfsemi |
| <input type="checkbox"/> Foreldrasamstarf | <input type="checkbox"/> Stefnumótun og innleiðing |
| <input type="checkbox"/> Fræðsla/erindi/námskeið | <input type="checkbox"/> Annað: _____ |

Nánari lýsing á því sem óskað er eftir: _____

Hvers væntir umsækjandi: _____

Dagsetning

Skólastjóri