

Ósk um samtal við ráðgjafa/sérfræðing frá skóla og/eða forráðamanni

Ósk frá: ☐ Skóla **og/eða** ☐ Forráðamanni/-mönnum

Samtal við: ☐ Talmeinafræðing ☐ Sálfræðing
☐ Náms- og starfsráðgjafa ☐ Leikskólaráðgjafa ☐ Kennsluráðgjafa

Um annaðhvort: A. Almenna ráðgjöf **eða:** B. Ráðgjöf vegna nemanda

-----X-----X-----

A. Almenn ráðgjöf:

Skóli	
Tengiliður skóla	Starfsheiti

-----X-----X-----

B. Ráðgjöf vegna nemanda (áskilið samþykki forráðamanns):

Skóli	
Nemandi	Kennitala
Forráðamaður/-menn	

-----X-----X-----

Netfang þess sem hafa á samband við (tengiliður skóla Eða forráðamaður)

Hvort sem er A. eða B., vinsamlega tilgreinið:

Lýstu því sem á að ræða: _____

Dagsetning: _____

Forráðamaður (ef við á)

Skólastjóri (ef við á)

Sími 487 8125
skolamal@skolamal.is
skolamal.is

Suðurlandsvegur 1-3
850 Hella