REMISS TILL SPRÅKFÖRSKOLORNA BAMSE OCH BROMMA

PERSON- OCH ADRESSUPPGIFTER

Barnets namn	**Personnummer**
Gatuadress, postnummer och postort	
Vårdnadshavare 1	**E-post**
Telefon	**Telefon arbete**
Gatuadress, postnummer och postort (om annan adress än barnets)	
Vårdnadshavare 2	**E-post**
Telefon	**Telefon arbete**
Gatuadress, postnummer och postort (om annan adress än barnets)	

BARNOMSORG

Barnets nuvarande barnomsorg	**Finns resurstimmar?** ☐ Ja ☐ Nej Antal timmar ……
Adress	
Kontaktperson	**Telefon**

Sista ansökningsdag inför nästa höstttermin
är den 15 februari!

REMITTENT

Remitterande logoped	Kombikakod	Datum
Telefon	**E-post**	
Postadress		

Datum för första logopedkontakten	Antal behandlingar
Får barnet logopedisk behandling nu? ☐ Individuellt ☐ I grupp ☐ Nej	**Eventuell kommentar**
Har barnet /har haft / kontakt med t ex barnhabilitering, BUP eller annat av intresse för eventuell placering på språkförskola? ☐ Ja Vilken/vilka? ..... ☐ Nej	
Är barnet anmält till annan språkförskola, språkenhet eller dylikt? ☐ Ja Vilken/vilka? ..... ☐ Nej	

HÖRSEL OCH SYN

Hörsel kontrollerad	Syn kontrollerad
☐ Ja Datum ..... ☐ Nej Resultat ……	☐ Ja Datum..... ☐ Nej Resultat …….....

PSYKOLOGKONTAKT

Är barnet utvecklingsbedömt av psykolog?

☐ Ja ☐ Nej ☐ Står på väntelista

Var? ……...

BIFOGADE HANDLINGAR

Markera vilka handlingar som bifogas:

☐ Logopedutlåtande
☐ Psykologutlåtande
☐ Pedagogiskt utlåtande
☐ Övriga handlingar

Vilka? ……

Sista ansökningsdag inför nästa hösttermin är den 15 februari!

SPRÅK OCH KOMMUNIKATION

Språklig diagnos
Beskriv hur barnet kommunicerar (med ord, ljud, gester, TAKK, etc)
Beskriv barnets uppmärksamhet och aktivitetsnivå
Beskriv barnets förmåga till socialt samspel och ögonkontakt
Sammanfatta barnets språkliga förmåga (ange eventuella testresultat för barnets samtliga språk) Språkförståelse

Sista ansökningsdag inför nästa hösttermin
är den 15 februari!

Stockholms stad

Region Stockholm

Lexikon/begrepp
Syntax/morfologi
Fonologi

Är barnet flerspråkigt?

☐ Nej

☐ Ja
Vilka språk? ……

Barnet har vistats regelbundet i svenskspråkig barnomsorg sedan: ……..

Barnets starkaste språk: …….

Har vårdnadshavare behov av tolk?		**Bedömning av barnets övriga språk (ej svenska) har gjorts genom:**
☐ Nej	☐ Ja Vilket språk? …….... Eventuell dialekt: ……	☐ Formell bedömning ☐ Informell bedömning ☐ Anamnes Eventuell kommentar: ……..… ……..

Sista ansökningsdag inför nästa höstterminär den 15 februari!

VÅRDNADSHAVARES SAMTYCKE OCH UNDERSKRIFT

Vi samtycker till att: • Språkförskolan får ta del av journaler som är relevanta för bedömningen. • Språkförskolan får kontakta uppgiftslämnare som anges i ansökan.	
Ort och datum	
Namnteckning vårdnadshavare 1	**Namnteckning vårdnadshavare 2**
Namnförtydligande	**Namnförtydligande**

REMISS OCH BILAGOR SKICKAS TILL:

Nina Linjer
Språkförskolan Bamse Rosenlundsgatan 48 A
118 63 Stockholm

Vid frågor, kontakta logoped Nina Linjer
Telefon 08-508 124 23
e-post nina.linjer@edu.stockholm.se

SPRÅKFÖRSKOLOR I STOCKHOLMS STAD

Språkförskolan Bamse
Upptagningsområde: Stockholms stad

Rosenlundsgatan 48 A
118 63 Stockholm
08-508 124 23 (logoped)

Bromma språkförskola
Upptagningsområde: Stockholms stad

Marklandsbacken 2
168 36 Bromma
08-508 069 85 (rektor)

Sista ansökningsdag inför nästa höstterminär den 15 februari!