|  |  |
| --- | --- |
| Elevens navn | CPR. nr. |
| Nuværende skole | Nuværende klassetrin/kommende klassetrin |
| Elevens adresse |  |  |  |  |
| Faders/værges navn | Adresse | Tlf.  | Forældremyndighed Ja Nej |
| Moders/værges navn | Adresse | Tlf.  | ForældremyndighedJa Nej |

|  |
| --- |
| **Mødedato:** |
| **Mødedeltagere*:*** |
| **Kort referat af revisitationsdrøftelse:** *(Progression af faglig, social og personlig trivsel og udvikling)**Forslag fra vækstmodellen:* *Hvad går godt?**Fokus på det positive og det, der allerede fungerer**Hvilke udfordringer har vi?**Identificer problemer og barrierer**Hvilke muligheder har vi?**Løsninger/fokus på potentiale og nye veje**Hvad kan vi aftale?**Udvælg bedste muligheder og formuler konkrete aftaler/handleplan med aftaler om tidsramme**Hvad var godt ved dette møde?**Refleksion og evaluering af processen/styrker ved læring***Aftaler om indsatser/næste udviklingstrin:** *(Husk evt. anbefaling/opmærksomhedspunker fra PPR-medarbejder)***Med baggrund i foreliggende akter, herunder PPV af d. \_\_\_\_\_\_\_\_, udvidet meddelelsesbog samt revisitationsdrøftelsen er der enighed omkring, at revisitere eleven for kommende skoleår (2026-2027)**Sæt X Ja [ ] Sæt X Nej [ ] *(Indstilling fremsendes til CVI.)* |
| **PPR. vurderer eleven forsat har behov for specialpædagogisk bistand for kommende skoleår (2026-2027)**Sæt X Ja [ ] *Lovgrundlag:**Folkeskolelovens § 20, stk. 2, jf. § 3, stk. 2, om specialundervisning og anden specialpædagogisk bistand.*Sæt X Nej [ ] Psykolog/PPR. konsulent underskrift…………………………………………………………………………Dato Underskrift: |
| **Skoleleders underskrift**………………………………………………………………………Dato Underskrift |

|  |
| --- |
| Forældre /værges underskriftJa [ ]  (Det betyder, at du er enig i at dit barn revisiteres til nuværende skoletilbud og at du ikke modtager særskilt afgørelse og hermed ikke har klageret). Nej [ ]  (Det betyder, at du ikke er enig i at dit barn revisiteres til nuværende skoletilbud og at der derfor videresendes akter til Greve Kommunes Centrale Visitationsudvalg). [ ] (Forældremyndighed er fælles og forældremyndighedsindehaverne er samboende)……………………………………………………………………………………………………………Dato Underskrift……………………………………………………………………………………………………………Dato Underskrift***Bemærk:*** *Jeg er indforstået med, at såfremt der ikke er enighed om revisitation, videresendes akter til CVI samt til målgruppevurdering hos evt. specialklasserækker/specialskole for eventuelle skoletilbud.**Såfremt, der ikke kan anvises egnet tilbud eller i tilfælde af manglende pladser inden for egen kommune, sendes revisitationsmaterialet til eksterne kommuner til brug for forespørgsel for målgruppevurdering og ledige pladser.* |