|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. | Forældremyndighed  Ja 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 underskrift  Ja  (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.* |