

INTRESSEANMÄLAN för PRAKTIK på NOVALISGYMNASIET

Elev _____ Personnr. _____

Målsman _____ Tel _____

Gatuadress _____ Mobil _____

Postadress _____

Nuvarande skola _____ Tel: _____

Adress _____

Klasslärare _____ Tel _____

Hur tar sig eleven till skolan? _____

Antagningslärare på Novalisgymnasiet _____

Tel 08-551 746 60, Mobil _____ E-post _____

GYMNASIUM

- Estetiska programmet ESBIL
 Introduktionsprogram: Individuellt alternativ (IMIND)

GYMNASIESÄRSKOLAN

- Estetiska verksamheter EVEST
 Hantverk & Produktion HPHAN
 Hotell, Restaurang & Bageri HRHOT
 Individuella program

Elevens årskursnivå i svenska, matematik och engelska _____

Elevens intressen och starka sidor _____

Har elevens skolvardag innehållit något speciellt den senaste terminen? _____

Intresseanmälan skickas till:

NOVALISGYMNASIET, Södra Järnvägsgatan 10, 153 30, 08-551-746 60, www.novalisgymnasiet.se

Elevens namn: _____

Elevens förmåga att fungera i grupp _____

Beskriv elevens förmåga att hantera klockan och åka kommunalt _____

Hur reagerar eleven på krav, förändringar eller i situationer där eleven inte får sin vilja igenom? _____

Vad brukar eleven göra på rasterna? _____

Har eleven allergi, sjukdom, åter medicin eller vill ha någon särskild mat? _____

Finns det något speciellt eleven behöver hjälp med? _____

Finns det något annat särskilt vi på Novalisgymnasiet behöver veta? _____
