

Umsókn um lestrargreiningu



Nafn: _____

Heimili: _____

Umsjónarkennari: _____

Lestrarhraði

Dags: _____ atkvæði á mínútu:

Hvernig er lesskilningur nemandans?

Hvernig er stafsetning nemandans? Gott er að sýnishorn af stafsetningu fylgi umsókn.

Lýsið lestrarlagi nemandans?

Hefur nemandinn fengið sérstaka aðstoð við lestrarnámið? Hvernig?

Dags. _____

Foreldri

Umsjónarkennari/skólastjóri