**Navn’s plan – dagsorden og referat**

**Mødedato**

Vælg dato

|  |
| --- |
| **Barnets/den unges navn:****Tovholder:****Mødedeltagere:** |
| **Hvad siger barnet/den unge selv om sin skolegang?****Hvilke tegn oplever vi? I forhold til barnets/den unges personlige udvikling, faglige niveau og fællesskabet omkring barnet/den unges deltagelsesmuligheder****Mulige grunde til oplevede tegn og/eller barnets/den unges fravær?** |
| **Formål med indsatser for klassen:****Formål med indsatser for barnet/den unge:** |
| **Teamets indsatser** | **Ansvarlig** | **Tegn på, at det virker** | **Dato for opfølgning****Juster pædagogisk og didaktisk efter behov** |
|  |  |  |  |
| **Aftaler med klassen. Er der noget, klassen skal vide eller kan hjælpe med?** | **Ansvarlig** | **Tegn på, at det virker** | **Dato for opfølgning****Har indsatsen haft en virkning?** |
|  |  |  |  |
| **Aftale med barnet/den unge** **HVor vil vi gerne hen med vores indsatser?** | **Ansvarlig** | **Tegn på, at det virker** | **Dato for opfølgning****Har indsatsen haft en virkning?** |
|  |  |  |  |
| **Aftale med forældre og/eller netværk** | **Ansvarlig** | **Tegn på, at det virker** | **Dato for opfølgning****Har indsatsen haft en virkning?** |
|  |  |  |  |