**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?** |
|  |  |  |  |