

Austurvegi 56, 800 Selfoss  
s.480-8200  
[sigrundur@isart.is](mailto:sigrundur@isart.is)  
[www.isart.is](http://www.isart.is)



Móttekið:

Dags.

Kvittun

### Beiðni um ráðgjöf/aðstoð sérfræðipjónustu ART - teymis vegna skólastarfs eða nemendahópa

Nafn umsjónarkennara:	Skóli:
Netfang:	Símanúmer:

#### Verkefni sem óskað er eftir:

- Vinna til að bæta hegðun og samskipti í einstökum bekkjum eða í skólanum öllum
- Mat á eigin ART kenngslu
- Mat á ART sem þætti í skólastarfi
- ART - þróunarverkefni
- Athugun á skipulagi í bekk/hópi í ART
- Samstarf við foreldra
- Fyrirlestur á starfsdegi/kennarafundi

Annað, hvað? \_\_\_\_\_

Nánari lýsing á þeirri þjónustu sem óskað er eftir: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dagsetning: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Umsjónarkennari/Deildarstjóri

\_\_\_\_\_  
Skólastjóri

Afgreiðsla ART-teymis:

\_\_\_\_\_