

Austurvegi 56, 800 Selfoss
s.480-8200
isart@isart.is
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:
