# *Omdömet utgör ett underlag för antagning till Svenska skolan i Nairobi. För att kunna bedö­ma elevens förutsättningar att klara sin utbildning behöver vi din, i egenskap av mentor, uppfattning om eleven.*

Vi vill att du som mentor personligen fyller i och mailar blanketten till [info@ssn.or.ke](mailto:info@ssn.or.ke)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Omdömet avser:** |  | |
| Elevens namn:  Klicka här för att ange text. | Personnummer: | |
| Klicka här för att ange text. | |
| Nuvarande skola:  Klicka här för att ange text. | | |
| Program:  Klicka här för att ange text. | Inriktning:  Klicka här för att ange text. | Årskurs:  Klicka här.. |
| Mentor:  Klicka här för att ange text. | | |
| E-postadress mentor:  Klicka här för att ange text. | | |

Vi ber dig att för varje be­döm­­nings­grund markera det omdöme som passar bäst enligt nedanstående skala.

**A** –utmärkt **B**-över medel **C**-medel **D**-under medel **E**-svag **F**- mycket svag

|  |  |
| --- | --- |
| Planerar och genomför arbetsuppgifter självständigt | A-F |
| Samarbetar med andra | A-F |
| Tar ansvar | A-F |
| Håller sig inom tidsramar | A-F |
| Aktivitet på lektionerna | A-F |
| Studiemotivation och studievanor | A-F |
| Uthållighet vid genomförande av arbetsuppgifter | A-F |
| Studieresultat | A-F |
| Närvaro | A-F |

|  |
| --- |
| Kommentarer till ovanstående:  Klicka här för att ange text. |

**Behov av extra anpassningar och/eller särskilt stöd**:

Ja

Nej

|  |
| --- |
| Om Om ja, precisera vilket behov och vilken form av extra anpassningar och elleller stöd:  Klicka här för att ange text. |

**Övriga kommentarer:**

|  |
| --- |
| Klicka här för att ange text. |

(\*) Intygas

Ort: Klicka här för att ange text.

Datum: Klicka här för att ange datum.