# **Handleplan - skoleudsættelse**

Barnets navn:

Barnets cpr-nummer:

Handleplan udarbejdet af:

Dato:

*Med udgangspunkt i Aabenraa Kommunes Kompetenceområder i forbindelse med skoleparathed formuleres konkrete mål og indsatser for det pædagogiske arbejde med barnet.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mål** | **Indsats og aftaler**Hvem gør hvad og hvornår | **Opfølgning** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Evt. underskrift

Dagtilbud:

Forældre: