

## KARTLÄGGNING INFÖR UA STÖD

Utbildning/Studielinje:

Inriktning:

Inskrivningsår/årskurs:

---

### GRUNDUPPGIFTER

Namn:

Ålder:

Adress:

Boende, hemma medföräldrar \_\_ egen lägenhet \_\_ internat \_\_ annat \_\_

Hemkommun:

Telefon:

e-post:

Önskat kontaktsätt: telefon \_\_ sms \_\_ annat sätt, vad? \_\_\_\_\_

---

### INTRESSEN, FRITID, LEVNADSVANOR

Intressen/Hobby/Fritid:

Sömn, mat, motion:

Studietrivsel:

---

### SOCIALT STÖDNÄTVERK

Familj:

Syskon:

Stödperson:

Socialarbetare/Andra:

## KARTLÄGGNING INFÖR UA STÖD

### FRAMTIDSPLANER OCH EVENTUELLT ÖNSKAT STÖD INFÖR/UNDER UA PERIOD

Tidigare Prao/LiA/sommarjobb:

Andra kontakter till arbetslivet:

Detta skulle jag vilja jobba med:

Detta är jag bra på:

Detta kan jag eventuellt behöva stöd med:

---

### ASPEKTER ATT BEAKTA ANGÅENDE HÄLSAN/SÄRSKILDA FAKTORER MED TANKE PÅ UA

Detta är jag osäker på:

Detta är svårt för mig:

Eventuell diagnos:

Detta vore bra att arbetsgivaren vet om mig så förväntningarna blir realistiska under min UA:

Ort, datum

Underskrift

---

---