|  |  |
| --- | --- |
| **Datum för skolpliktsanmälan:** |  |
|  | | |
| **Uppgifter om skola och huvudman:** | | |
| Skolans namn: | | |
| Rektor: | | |
| Telefonnummer: | | |
| E-postadress: | | |
| Ev. ytterligare kontaktperson på skolan: | | |
| Telefonnummer: | | |
| E-postadress: | | |
| Kontaktperson hos huvudmannen: | | |
| Telefonnummer: | | |
| E-postadress: | | |
|  | | |

**Uppgifter om eleven:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn: | | |
| Personnummer: | | |
| Årskurs: | | |
| Adress: | | |
| Postnummer: | Ort: | |
| **Vårdnadshavare 1:** | | |
| Namn: | | |
| Telefonnummer: | | |
| E-postadress: | | |
| **Vårdnadshavare 2:** | | |
| Namn: | | |
| Telefonnummer: | | |
| E-postadress: | | |
|  | | |
| **Uppgifter om elevens frånvaro** (bifoga även frånvarorapporter)**:** | | |
| Total ogiltig frånvaro (% av total undervisningstid) | |  |
| Total giltig frånvaro (% av total undervisningstid) | |  |
| Tidsperiod för vilken frånvaro anges | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Utredning** |  |
| 1. **Utredning om vad frånvaron beror på** (skriv i fältet eller bifoga utredning) | |
| 1. **Har vårdnadshavaren fullgjort sina skyldigheter för att få eleven till skolan? Vad saknas eventuellt?** (skriv i fältet eller bifoga utredning) 2. **Vilka åtgärder har skolan vidtagit för att eleven ska få undervisning?** (skriv i fältet eller bifoga utredning) | |
| 1. **Vilka åtgärder planeras framöver?** (skriv i fältet eller bifoga utredning) | |