|  |  |
| --- | --- |
| **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)
 |