

Blanketten skickas till:

KAA-ansvarig i elevens hemkommun. Kontaktuppgifter till KAA-ansvarig finns på hemkommunens webbplats.

Elev

Elevens namn:		Personnummer (10 siffror):	
Skola:		Årskurs:	
Anledning till anmälan:			
Avslutad utbildning			
Omfattande ogiltig frånvaro, frånvaroprocent:.....			
Sammanfattning av elevens situation:			

Vårdnadshavare

Namn:		Telefon:	
Adress:			
E-post:			
Namn:		Telefon:	
Adress:			
E-post:			
Kontakt med vårdnadshavare: Ja Nej Om ja, vad har framkommit?			

Utskriftsdatum

--

Åtgärder

Vidtagna åtgärder:

--

Resultat av åtgärderna:

--

Anmälan gjord av

Namn:	Telefon:
Befattning	
E-post:	