Gysam.

ANMÄLAN AV ELEV till hemkommunen för åtgärder inom KAA enligt Skollagen 15 kap 15§, 18 kap 15§

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?	

Gysam.

ANMÄLAN AV ELEV till hemkommunen för åtgärder inom KAA

Datum för studieavbrott

Åtgärder

Vidtagna åtgärder:
Resultat av åtgärderna:

Anmälan gjord av

Namn:	Telefon:
Befattning	
E-post:	