**Anmälan till UBN om elev som inte fullgör skolplikten enligt skollagen 7 kap 2§**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Skola | | |
| Avser | Elevens namn:  Personnummer:  Adress: | |
| Vårdnadshavare | Namn:  Adress:  Telefonnummer: | Namn:  Adress:  Telefonnummer: |

|  |  |
| --- | --- |
| **BAKGRUND** | |
| 1. | **Redovisning av frånvaron, antal dagar**  Uppgifter såsom när frånvaron började, hur stor frånvaron har varit under varje termin och när eleven helt har uteblivit från undervisning. |
| 2. | **Upptrappning av åtgärder**  Visa på en upprepning av åtgärder i kronologisk ordning |
| 3. | **Kontakt med vårdnadshavarna**  Hur agerar vårdnadshavarna för att eleven ska komma till skolan?  Vilken kontakt har skolan haft vårdnadshavarna?  Vad har deras inställning varit till erbjudna åtgärder?  Vad är deras inställning idag? |
| 4. | **Elevens egen inställning**  Eleven har erbjudits olika former av åtgärder- har eleven tackat ja och sedan uteblivit?  Eller har hen tackat nej direkt? |
| 5. | **Anmälan till socialtjänsten**  När har anmälan gjorts till socialtjänsten?  På vilka grunder är anmälan gjord?  Vilka åtgärder har socialtjänsten vidtagit?  Finns samarbete med socialtjänsten beträffande eleven?  Finns upprättat samtyckesdokument? |
| 6. | **Kunskapsbrister**  Vilka kunskapsbrister finns hos eleven?  Ge en bild av eleven.  Beskriv vilka åtgärder som vidtagits, vilka beslut som fattas, när det gjorts och vilka resultat och effekter som erhållits. |
| **Rektors analys och bedömning:**  **Bilagor:**  **Underskrift rektor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Namnförtydligande: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

Skickas till:

Avdelningschef

Utbildningsförvaltningen

Torget 1

245 80 Staffanstorp