**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