



ARBOGA KOMMUN

Skickas till:
Barn- och utbildningsförvaltningen
Box 6
732 21 Arboga

**Anmälan och information till Barn- och utbildningsförvaltningen gällande:
Oroande giltig/ogiltig frånvaro för elev (skollagen 7 kap 19a§) i Arboga Kommun.**

Skolans namn	Årskurs
Elevens namn	Personnummer (10 siffror)

Beskriv kortfattat ärendet (samt elevens totala frånvaro i procent eller antalet dagar):

Beskriv kortfattat vilka åtgärder som skolan har vidtagit för att öka elevens närvaro i skolan:

Bifoga åtgärdsprogram/handlingsplan

Namnunderskrift uppgiftslämnare	Namnunderskrift rektor
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Kontaktuppgifter	Kontaktuppgifter

***Maila nämndsekreteraren (kopia till verksamhetschef) om att ett ärende är på gång in.
Detta gäller Arbogas kommunala skolor***