



Löpnummer:

Uppföljning skolpliktsbevakning

En elev i grundskolan, grundsärskolan, specialskolan och sameskolan ska delta i den utbildningsverksamhet som anordnas om eleven inte har giltigt skäl att utebli. Hemkommunen ska se till att skolpliktiga elever fullgör sin skolgång (7 kap. § 22 skollagen). Enligt Simrishamns kommuns riktlinjer för skolpliktsbevakning ska rektor göra en skolpliktsanmälan till barn- och utbildningsförvaltningen om en elevs frånvaro överstiger 20%. Anmälan görs oavsett anledningen till frånvaron och oavsett om den är giltig eller ogiltig.

Elevens namn:

Personnummer:

Skola:

Klass:

Enligt skollagen 7 kap. 20 och 23 §§ ska hemkommunen bedöma om frånvaron beror på att elevens vårdnadshavare inte har gjort vad denne är skyldig att göra för att eleven ska kunna fullgöra sin skolgång. Hemkommunen får i så fall förelägga vårdnadshavare att fullgöra sina skyldigheter.

För att hemkommunens bedömning ska vara hållbar vid ett eventuellt överklagande behöver kommunen ett säkerställt underlag av hög kvalitet.

Skolan behöver redovisa:

Omfattning av frånvaron sedan tidigare anmälan/uppföljningar:

Hur ser frånvaron ut över tid? Regelbunden/Oregelbunden? Hel dag/del av dag?
Perioder med hel frånvaro följt av period med närvaro etc.



Skolan har kontakt/samarbetar med:

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| Vårdnadshavare | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Centrala Elevhälsan | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Barn- och ungdomshabiliteringen (BoU) | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Socialtjänst | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Om Nej; Motivera varför: | | |
| | | |
| Annan? | | |
| | | |
| På vilket sätt har vårdnadshavare engagerat sig för att eleven ska fullgöra sin skolplikt? | | |
| | | |
| Har orsaker till elevens frånvaro har utretts? | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Är eleven i behov av särskilt stöd? | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Om Ja: Vilka utredningar är gjorda och när? | | |
| | | |
| Har eleven åtgärdsprogram? (ska bifogas) | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Beskriv genomförda åtgärder och om de haft avsedd effekt: | | |
| | | |
| Beskriv hur elevens möjligheter att nå målen ser ut: | | |
| | | |



Beskriv nya planerade åtgärder:

Datum:

Rektorns namn:

Rektorns underskrift:

Ifylld anmälan skickas med e-post till registratorbuf@simrishamn.se