



Anmälan till rektor om svårigheter att nå målen/ svårigheter i skolsituation

Elevens namn:

Född:

Klass:

Orsak till anmälan

Svårigheter att nå de kunskapskrav som minst ska uppnås

Svårigheter i skolsituationen

Uppgiftslämnare:

Datum:

Nedanstående ifylls av rektor:

Elevhälsoteamet, EHT beslut om utredningens omfattning:

Datum:

Vilken/vilka delar ska ingå i utredningen:

Vem gör utredningen:

Beslut om särskilt stöd

Diarienummer:
(utredning, beslut)

Eleven är i behov av särskilt stöd

Eleven är ej i behov av särskilt stöd

Beslut om upprättande av åtgärdsprogram

Ja Nej

Datum:

Rektor

Beslut med besvärshänvisning, delges elev och vårdnadshavare:

Datum: