|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn | Elevens personnummer |
| Skolenhet | Skolform, årskurs och klass |

|  |
| --- |
| Eleven har deltagit i utvärderingen av åtgärdsprogrammet  Ja  Nej |
| Elevens vårdnadshavare har deltagit i utvärderingen av åtgärdsprogrammet  Ja  Nej |

Åtgärder

|  |
| --- |
| Åtgärdsprogram daterat den       avslutas följande datum |
| Namn och befattning på den som fattat beslutet |

|  |
| --- |
| Beslutfattarens underskrift |
| Datum då eleven har fått ta del av beslutet |
| Datum då elevens vårdnadshavare har fått ta del av beslutet |

Detta beslut kan överklagas till Skolväsendets överklagandenämnd av elevens vårdnadshavare samt av elever som fyllt 16 år.

Vill ni överklaga beslutet ska ni skicka överklagandet till skolan inom tre veckor från den dag då ni fick ta del av beslutet. I skrivelsen ska ni ange vilket beslut som överklagas, och vilken ändring i beslutet som ni begär. Mer information finns på webbplatsen www.overklagandenamnden.se