|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1370 2017-11 Västerås stad, Servicepartner | | | | | | | | | | | | | | | | Anmälan av elev till hemkommunför åtgärder inom KAA | | | | | | | | | 1 (2) |
| vasteras stad_h sv | | | | | | | | | | | | | | | | Datum | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | Dnr: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Anmälan av elev till hemkommun för åtgärder inom KAA enligt skollagen 15 kap 15§, 18 kap 15§. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Blanketten skickas eller lämnas till kontaktperson på Arenan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anmälan gjord av | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Datum | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Befattning | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefon | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| E-post | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personuppgifter | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Förnamn | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Personnummer | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Efternamn | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-post | | | | | | | | | | | | | | | | Telefon | | | | | | | Mobil | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| Nuvarande skola | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Årskurs | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Anledning till anmälan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Avslutad utbildning | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Studiebevis | | | | |  | | | Betygskatalog | | | | | |  | | Gymnasieintyg | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Omfattande ogiltig frånvaro, frånvaroprocent: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | Avbrott för återsökande | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Annat: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sammanfattning av elevens situation | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utredning | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Är utredning om orsaker till situationen gjord? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ja | | | | | |  | | | Nej | | | | | | | | | | | | | | | |
| Om ja, vad har framkommit? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vårdnadshavare | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Namn – Vårdnadshavare 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefon | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| E-post | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Mobil | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Namn – Vårdnadshavare 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefon | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| E-post | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Mobil | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Annan kontaktperson | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefon | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| E-post | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Mobil | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Kontakt med vårnadshavare/kontaktperson | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ja | | | | | |  | | | Nej | | | | | | | | | | | | | | | |
| Om ja, vad har framkommit? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Behov av insatser | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Har eleven haft behov av extra stöd? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ja | | | | | |  | | | Nej | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vilka och i vilken utsträckning? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vilka insatser har varit gynnsamma för eleven? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| På vilket sätt? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Skolhistorik | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Har eleven uppnått godkända betyg i något ämne/kurs? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nej | | |  | Ja | | | Vilket ämne: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Har eleven haft praktik/APL? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nej | | |  | Ja | | | Var och i vilken utsträckning: | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Finns skriftliga omdömen? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nej | | |  | Ja | | | Vilka ämnen: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Har eleven fått studie- och yrkesvägledning? | | | | | | | | | | | | Har eleven haft kontakt med EHT? | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Nej | | |  | Ja | | | | | |  | Nej | |  | | Ja, vilken profession: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Underskrift | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jag (eleven) har förstått att denna information har skrivits ner och överförs till ansvarig enhet för kommunala aktivitetsansvaret. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum och ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | Underskrift elev | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Namnförtydligande | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PuL.** För att kunna administrera ditt ärende kommer personuppgifterna att registreras i ett IT-system. Ytterligare information kan komma att hämtas från andra myndigheter. Uppgifterna kommer att hanteras i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204), PuL. Du kan begära att få ett registerutdrag över de uppgifter  som finns registrerade om du skriver till Utbildnings- och arbetsmarknadsnämnden i Västerås stad 721 87 Västerås, som är personuppgiftsansvarig. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |