

Beslutet om att utarbeta ett åtgärdsprogram grundar sig på 3 kap. 8-9 § skollagen

Elev

Efternamn, förnamn	Personnummer
--------------------	--------------

Skolform, årskurs och klass

Skolform	Årskurs	Klass
----------	---------	-------

Elev och vårdnadshavares medverkan

Eleven har medverkat i utarbetandet av åtgärdsprogrammet Vårdnadshavare har medverkat i utarbetandet av åtgärdsprogrammet

Behov

Beskriv vilka svårigheter och behov av särskilt stöd som eleven har i skolsituationen.

Mål

Beskriv målen på kort sikt för arbetet, i syfte att eleven ska utvecklas i riktning mot kunskapsmålen i läroplanen och mot att nå de kunskapskrav som minst ska uppnås.

Åtgärder

Beskriv vilka åtgärder som skolenheten bedömer är nödvändiga för att tillgodose elevens behov av särskilt stöd i skolsituationen.

Åtgärdsansvarig, efternamn, förnamn	Befattning
-------------------------------------	------------

Uppföljning och utvärdering av åtgärdsprogrammet

Datum för utvärdering av åtgärdsprogrammet

Hur uppföljning och utvärdering ska ske

Resultat av utvärdering (fylls i vid utvärderingstillfället)

Underskrift

Datum (beslut om åtgärdsprogram)

Efternamn, förnamn (beslutsfattare)

Datum (då eleven delgivits beslutet)

Datum (då vårdnadshavare delgivits beslutet)

Underskrift (beslutsfattare)

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