



## ARBOGA KOMMUN

Skickas till:  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
Box 6  
732 21 Arboga

**Anmälan och information till Barn- och utbildningsförvaltningen gällande:  
Oroande giltig/ogiltig frånvaro för elev (skollagen 7 kap 19a§) i Arboga Kommun.**

<b>Skolans namn</b>	<b>Årskurs</b>
<b>Elevens namn</b>	<b>Personnummer (10 siffror)</b>

**Beskriv kortfattat ärendet (samt elevens totala frånvaro i %/eller antalet dagar):**

**Beskriv kortfattat vilka åtgärder som skolan har vidtagit för att öka elevens närvaro i skolan:**

### *Bifoga åtgärdsprogram/handlingsplan*

<b>Namnunderskrift uppgiftslämnare</b>	<b>Namnunderskrift rektor</b>
<b>Namnförtydligande</b>	<b>Namnförtydligande</b>
<b>Kontaktuppgifter</b>	<b>Kontaktuppgifter</b>

***Maila nämndsekreteraren (kopia till verksamhetschef) om att ett ärende är på gång in.  
Detta gäller Arbogas kommunala skolor.***