

Eventuellt diarienummer eller motsvarande:.....

Beslut om åtgärdsprogram för en elev som behöver särskilt stöd

Elevers namn:	Elevers personnummer:
Skolenhet:	Skolform, årskurs och klass:
Eleven har medverkat i utarbetandet av åtgärdsprogrammet: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Elevens vårdnadshavare har medverkat i utarbetandet av åtgärdsprogrammet: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	

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

Behov av särskilt stöd

Beskriv vilket behov av särskilt stöd som eleven har i olika lärmiljöer inom verksamheten (denna del kan hämtas från den pedagogiska bedömningen i den aktuella utredningen):
.....
.....

Åtgärder

Beskriv vilka åtgärder som skolenheten bedömer är nödvändiga för att tillgodose elevens behov av särskilt stöd i i olika lärmiljöer inom verksamheten.

Åtgärd: Ansvarig för åtgärden, samt hans eller hennes befattning:
.....
.....

Datum då åtgärdsprogrammet kommer att följas upp och utvärderas:
.....

Namn och befattning på den som kommer att följa upp och utvärdera åtgärdsprogrammet:
.....

Datum då åtgärdsprogrammet har beslutats:
.....

Namn och befattning på den som har beslutat om åtgärdsprogrammet:
.....

Beslutsfattarens 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

Resultat av utvärderingen (fylls i vid utvärderingstillfället):

.....

.....

.....

Namn och befattning på den som ansvarat för uppföljningen och utvärderingen:

.....