ID-nummer

|  |
| --- |
|  |

**Uppföljning**

Datum för uppföljning

|  |
| --- |
|  |

Ansvarig för uppföljningen

|  |
| --- |
|  |

Namn och roll på de som medverkat i uppföljningen

|  |
| --- |
|  |

Hur har uppföljningen genomförts?

|  |
| --- |
|  |

Har vidtagna åtgärder gett önskad effekt? JA [ ]  NEJ [ ]

Om JA, på vilket sätt har åtgärden/åtgärderna gett effekt?

|  |
| --- |
|  |

Hur upplever eleven sin skolsituation nu utifrån sin utsatthet?

|  |
| --- |
|  |

Om NEJ, använd dokumentera ytterligare åtgärder på blanketten för åtgärder.

**Uppföljning av ytterligare åtgärder**

Datum för uppföljning

|  |
| --- |
|  |

Ansvarig för uppföljningen

|  |
| --- |
|  |

Namn och roll på de som medverkat i uppföljningen

|  |
| --- |
|  |

Hur har uppföljningen genomförts?

|  |
| --- |
|  |

Har vidtagna åtgärder gett önskad effekt? JA [ ]  NEJ [ ]

Om JA, på vilket sätt har åtgärden/åtgärderna gett effekt?

|  |
| --- |
|  |

Hur upplever eleven sin skolsituation nu utifrån sin utsatthet?

|  |
| --- |
|  |

Om NEJ, dokumentera ytterligare åtgärder på ny åtgärdsblankett.