

ANMÄLAN AV ELEV till hemkommunen för åtgärder inom Norbergs kommuns aktivitetsansvar (KAA) enligt skollagen 15 kap 15§, 18 kap 15§ Studieavbrott, datum: _____ Studiebevis Gymnasicintyg

Skolans uppgifter	
Kontaktperson (SYV, mentor, EHT)	Telefon
Skolans namn	E-post
Program och årskurs	

Elev	
För- och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-postadress

Orsak till avbrott: _____

Kontakt med SYV Ja Nej Kontakt med EHT Ja Nej Bifogat dokument (ind. studieplan osv) Ja Nej Kontakt med vårdnadshavare Ja Nej

Vårdnadshavare	
För- och efternamn	Telefon
Adress	E-post

Övrigt: _____

Blanketten skickas med e-post eller via post till:

Norbergs kommun
KAA-samordnare
Box 25
738 21 Norberg
info@norberg.se
0223-290 00 (växel)