



**ANMÄLAN AV ELEV till hemkommunen för åtgärder inom Norbergs  
kommuns aktivitetsansvar (KAA) enligt skollagen 15 kap 15§, 18 kap 15§**

- Studieavbrott, datum: \_\_\_\_\_
- Studiebevis
- Gymnasieintyg

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

E-post: [info@norberg.se](mailto:info@norberg.se)  
Telefon: 0223-290 00 (växel)