

## Mötesblankett vid låg närvaro (steg 2)

Namn	Personnummer
------	--------------

Klass	Mentor	Mötesdatum
-------	--------	------------

Aktuell uppföljningsperiod:	Närvaro i tim/proc:	Anmäld frånvaro tim/proc:	Oanmäld frånvaro tim/proc:
-----------------------------	---------------------	---------------------------	----------------------------

Närvarande	Vårdnadshavarens namn
	Vårdnadshavarens namn

### Hur kommer det sig att du varit borta från lektionerna?

--

### Hur kan vi hjälpas åt för att du ska öka din närvaro? Vad behöver förändras?

Elev	Vårdnadshavare
------	----------------

Skola/Mentor
--------------

### Viktigt att veta/lägga till:

--

Datum för uppföljning
-----------------------

### Underskrift

---

Elev

Mentor

Rektor

Anvisning: Original bevaras i elevakt. Kopia till vårdnadshavare.