

Kommunernas aktivitetsansvar (KAA) i Örebro län



Anmälan av elev till hemkommun för åtgärder inom KAA enligt skollagen 15 kap 15§

<input type="checkbox"/> Årskurs	Program _____
<input type="checkbox"/> Studiebevis	Senaste närvarodagen för eleven i skolan _____
<input type="checkbox"/> Studieavbrott	Dagens datum _____
	Avbrottsdatum _____

* **Bifoga kopia på intyg**

Skolans uppgifter

Kontaktperson	Telefon
Skolans namn	E-post adress

Grunduppgifter, elev

För- och efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer/ort
Mobilnummer	E-post adress

Sysselsättning i nutid

<input type="checkbox"/> Arbete (tillsvidare, vikariat, timanställd m.m.)	<input type="checkbox"/> Åtgärd via en annan aktör, Kontaktperson
<input type="checkbox"/> Praktik	_____
<input type="checkbox"/> Ingen sysselsättning	<input type="checkbox"/> Studier utomlands
<input type="checkbox"/> Okänd	

Önskad planering framöver vid kontakt med KAA handläggare

<input type="checkbox"/> Planering med SYV för fortsatta studier	<input type="checkbox"/> Kontakt med vården
<input type="checkbox"/> Arbete	<input type="checkbox"/> Kontakt med annan myndighet
<input type="checkbox"/> Jobsökaktiviteter	<input type="checkbox"/> Annan hjälp, ange vad
<input type="checkbox"/> Praktik	_____

Vårdnadshavare

För- och efternamn	Telefon
Adress	E-post

Kommuner i samverkan, Örebro Län

Askersund - Degerfors - Hallsberg - Hällefors - Karlskoga -
Laxå - Lekeberg - Lindesberg - Ljusnarsberg - Nora - Örebro

*De uppgifter du lämnar noterar vi i vårt register för KAA i enlighet med Svensk författningssamling/Dataskyddsförordningen (2006:39) om behandling av personuppgifter.