**Beslut om åtgärdsprogram för elev som är i behov av särskilt stöd**

**Elevens uppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| För- och efternamn | Personnummer |
| Skolenhet | Skolform, årskurs och klass |
|  |  |
| Eleven har medverkat i utarbetandet av åtgärdsprogrammet  ja  nej  Elevens vårdnadshavare har medverkat I utarbetandet av åtgärdsprogrammet  ja  nej | |

Beslutet om att utarbeta ett åtgärdsprogram grundar sig på 3 kap. 7-9 § skollagen

**Behov av särskilt stöd**  
Beskriv vilket behov av särskilt stöd som eleven har olika lärmiljöer inom verksamheten

|  |
| --- |
|  |

**Åtgärder**  
Beskriv vilka åtgärder som skolenheten bedömer är nödvändiga för att tillgodose elevens behov av särskilt stöd i olika lärmiljöer inom verksamheten

|  |
| --- |
|  |

**Åtgärder som handlar om placering i särskild undervisningsgrupp, enskild undervisning och anpassad studiegång fattas på separata blanketter, 2018/015 och 2018/017,** beslutet fattas av rektor.

**Ansvarig för åtgärden**

|  |  |
| --- | --- |
| För och efternamn | Befattning |
| Datum då åtgärdsprogrammet kommer att följas upp | Underskrift av ansvarig |
| Datum då åtgärdsprogrammet har beslutats | Underskrift av beslutsfattaren |

|  |
| --- |
| Datum då eleven har fått tagit del av beslutet |
| Datum då vårdnadshavaren har fått tagit del av beslutet |

Beslut kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Se bifogat informationsblad.

**Information om hur Du överklagar**

Om Du vill överklaga kommunens beslut sker detta hos Skolväsendets överklagande-nämnd.

Överklagandet ska ske skriftligt och skickas till Tibro kommun.   
Ange:

* vilket beslut som överklagas
* vem som fattat beslutet
* tala om varför Du anser att beslutet ska ändras
* ange vilken ändring Du vill ha.
* uppgifter som Du anser har betydelse och som Du inte redan har lämnat.

Underteckna skrivelsen och uppge dina personuppgifter. Om Du anlitar ombud kan istället ombudet underteckna skrivelsen. Sänd i så fall med fullmakt.

Ditt överklagande ***måste*** ha kommit in till kommunen ***inom tre veckor*** från den dag Du fick del av beslutet. Kommunen kommer därefter att ta ställning till om beslutet ska ändras. Om inte beslutet ändras och om överklagandet har skett i rätt tid skickar kommunen överklagandet vidare till Skolväsendets överklagandenämnd, som avgör om beslutet ska gälla eller inte.

**Adressat:** Skolväsendets överklagandenämnd  
 Box 23069  
 104 35 Stockholm  
 Telefon växeln: 08-729 77 60  
 e-postadress: [overklagandenamnden@overklagandenamnden.se](mailto:overklagandenamnden@overklagandenamnden.se)

**Skickas till:** TIBRO KOMMUN  
 Barn & Utbildning  
 543 80 TIBRO