



Dokumentation och uppföljning av kränkning/diskriminering Bilaga 1

Namn på de inblandade: _____

Datum för information angående misstanke om pågående kränkning/diskriminering: _____

Informationen lämnad till: _____

Informationen lämnad av: _____
Personal/förälder/elev/annan

Följande information lämnades: _____

Datum då åtgärder påbörjades: _____

Åtgärderna vidtogs av: _____

Följande åtgärder vidtogs: _____

Datum för föräldrakontakt: _____

_____ Tog kontakt med föräldrarna

Plan för uppföljning av ärendet: _____

Datum för uppföljning av ärendet: _____

Kontakt med
elevhälsoteamet, datum och namn på personen: _____

SKRIV PÅ BAKSIDAN VID BEHOV

Lämna kopia till biträdande rektor för arkivering hos rektor