



Datum

Diarienummer

Uppföljning - utvärdering av insatser enligt åtgärdsplan

Förskola eller skola	Avdelning eller klass
Namn, barn eller elev	Personnummer
Namn, ansvarig för uppföljning - utvärdering	
Samtal med	Datum
<input type="checkbox"/> Utsatt, utsatta
<input type="checkbox"/> Den eller de som kränkt
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare till den eller de som kränkt
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare till den eller de som blivit kränkta
<input type="checkbox"/> Ansvarig eller ansvariga för genomförda åtgärder

Beskrivning av nuläget

Har kränkningen/kränkningarna upphört <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja: datum då ärendet avslutats	Om nej: datum då ny åtgärdsplan upprättas

Underskrift

Vårdnadshavare 1	Namnförtydligande	Datum
Vårdnadshavare 2	Namnförtydligande	Datum