



Anmälan om kränkande behan

Ansvarig för upprättande av dokument och arbete enligt gång i likabehandlingsplan

Namn:	Underskrift
Datum:	

Kort beskrivning av händelsen:

Observera baksidan av blanketten! Dokumentera genomfört arbete!

Rektors del

Information till huvudmannen: (Lämnas av rektor)

Utredning har påbörjats:	Ja	Nej
Datum:		
Underskrift Rektor:	Namnförtydligande	

Huvudmannens del

Uppföljning genomförd	Ja
Datum:	

Skolföreningen VÄXTHUSET ek för.

Färe Montessoriskola
Box 3
280 63 Sibbhult
[email: fare@goinge.net](mailto:fare@goinge.net)

Besöksadress
Byvägen 1

Telefon: 044-49145
Telefax: 044-49142
Mobil: 0708-34 84 63

Dokumentationssammanställning

Utsatt elev:

Datum	Åtgärd	Bilaga	Signatur

Sammanställning signaturer
Namn

Sign