



SOGN OG FJORDANE FYLKESKOMMUNE

SENTRALADMINISTRASJONEN

Opplæringsavdelinga, Oppfølgingstenesta

Melding om elev som avbryt vidaregåande opplæring

Personnr.: _____ Namn: _____ Tlf.: _____
Kommune: _____ Adresse: _____ Postnr.: _____
Føresette: _____ Adresse: _____ Postnr.: _____
Skule: _____ Tlf.: _____

Kurs/-kode: _____ Særinntak: Ja Nei Butilhøve: Heime Hybel
Fråværdagar: _____ Fråværtimar: _____ Siste skuledag: _____

1. Årsak til avbrotet? (Skriv 1, 2, 3 osv., slik at 1 vert hovudårsak og 2 neste årsak)

Skulelei:		Personlege årsaker/sjukdom/graviditet:		
Fagvanskar:		Begynt på annan skule:		
Feilval:		Arbeid - arbeidsgjevar:		
Mobbing:		Flytta - kva fylke:		
Konflikt:		Anna årsak (t.d. militære):		

2. Kva har eleven gjort før avbrotet? (All tidlegare skulegong og aktivitet)

Skuleår	Skule/kurs/arbeid/anna

3. Kva skal eleven gjere etter avbrotet?

Delkurselev i mindre enn 1/3:	
Veit ikkje:	
Anna:	

4. Kva tiltak har skulen sett i verk?

Tiltak	Tidsrom	Kommentarar
Samtale med kontaktlærar		
Samtale med rådgjevar		
Samtale med PPR/PPT		
Samtale med føresette		
Forsøkt anna opplæringstilbod		
Redusert fagkrins		
Anna - kva		

Utfyllande opplysningar/kommentarar - bruk eige ark

Dersom eleven sluttar etter 15. november, har han brukt eitt år av opplæringsretten sin.
Dette har eleven fått melding om: JA NEI

Stad _____ Dato _____

Underskrift av elev

Underskrift av kontaktlærar

Underskrift av rektor

Originalen skal sendast til: Opplæringsavdelinga, Inntak og formidling, Askedalen 2, 6863 LEIKANGER

1. Kopi arkivert på skulen
2. Kopi til eleven og føresette
3. Kopi til regional OT-koordinator