



HÄLLFORS
SKOLA

Fylls i av rektor:

Datum: _____
Namn: _____
Tel / epost: _____

Kvalitetsavvikelse / klagomål/ kränkande behandling:

Datum:	Namn:
Tel:	E-post:
Beskriv ärende:	
Berörd klass:	

UTREDNING:

Fälten nedan fylls i av berörd personal/rektor:

Beskriv kortfattat hur ärendet utretts:		
Åtgärd:	Tidsplan:	Ansvarig:
Uppföljning:	Tidsplan:	Ansvarig:
Återkoppling till uppgiftslämnare: När/var/hur/vem		
Ansvarig för utredning och åtgärder:		