**Til stede:**

**Sted:**

**Dato:**

|  |
| --- |
| **Hovedmål:**  |
| **Mål for samarbeidet:** |
| **Evaluering av tiltak** | **Ansvarlig**  | **Tidsperspektiv** | **Evaluering**  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Basert på evalueringen er det avtalt følgende (kryss av): |
| Det er ikke lenger behov for systematisk oppfølging av skolefraværet. |  | Kommentar: |
| Det utarbeides en ny/ redigert samarbeidsavtale. |  | Kommentar: |
| Behov for henvisning til f.eks. PPT, BUP, barneverntjenesten, eller andre instanser er blitt vurdert. |  | Kommentar: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sted:** | **Dato:** | Underskrift elev:  |
| **Sted:** | **Dato:** | Underskrift foresatt: |
| **Sted:** | **Dato:** | Underskrift skole: |