

Åtgärdsprogram

NAMN

SKOLA

DATUM

NÄRVARANDE

.....

.....

.....

ÄMNE/OMRÅDE

NULÄGE

MÅL

DELMÅL

ÅTGÄRD/METOD ANSVARIG

UTVÄRDERING

DATUM FÖR UPPFÖLJNING/UTVÄRDERING

ANSVARIG ELEV

LÄRARE/MENTOR VÅRDNADSHAVARE