



Tilkynning til umsjónarkennara vegna gruns um samskiptavanda/einelti

Eyðublað 1

Dagsetning tilkynningar: _____

Nafn þess sem tilkynnir: _____

Polandi: Nafn og bekkur _____

Meintur gerandi/gerendur: Nafn og bekkur _____

Lýsing: Hvar og hve lengi hefur meint einelti/ samskiptavandi staðið: _____

Nafn og starf þess sem skráir: _____

Afriti skal umsjónarkennari skila til eineltisteymis um leið og tilkynning berst.

Aðgerðaráætlun er í höndum umsjónarkennara og unnið með í viku tíma.