



Ansökan om plats i grundskolan för elever bosatta i annan kommun

Ifylls av vårdnadshavare

Elev

Efternamn		Tilltalsnamn		Personnummer	
Folkbokföringsadress			Postnummer		Postadress
Nuvarande förskoleklass, skola, fritidshem			I kommun		
Önskad förskoleklass, skola		Önskas fritidshem Ja Nej		Årskurs och klass	
Önskar modersmålsundervisning Ja Språk:			Eleven har haft SVA Ja Nej		

Vårdnadshavare 1

Efternamn		Tilltalsnamn			
Folkbokföringsadress		E-post		Mobiltelefon	
Postnummer			Postadress		

Vårdnadshavare 2

Efternamn		Tilltalsnamn			
Folkbokföringsadress		E-post		Mobiltelefon	
Postnummer			Postadress		

Ange bakgrund/anledning till ansökan

Ange vilka utredningar/ annan dokumentation som bifogas ansökan

Besök

Turebergshuset
Turebergs torg 1

Postadress

191 86 Sollentuna

Telefon växel

08-579 210 00

Internet

www.sollentuna.se



SOLLENTUNA KOMMUN

Underskrift av vårdnadshavare

Enskild vårdnad

Datum	Vårdnadshavare 1	Datum	Vårdnadshavare 2
-------	------------------	-------	------------------

Utbildningskontoret i Sollentuna kommun hanterar personuppgifterna du lämnar i samband med ansökan om plats i grundskola i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) samt den svenska dataskyddslagstiftningen.

Utbildningsnämnden i Sollentuna kommun är ytterst ansvarig för denna behandling. Vill du framföra klagomål på behandlingen av dina/era personuppgifter kan du vända dig till Datainspektionen. Mer information finns på

www.sollentuna.se/gdpr.

Mottagande rektors bedömning/erbjudande

Förskoleklass (9 kap. 13 § skollagen) Kan erbjudas fr om: Särskilda skäl (skolkommunens prislista) Vårdnadshavares önskemål (hemkommunens prislista) Kan inte erbjudas Motivering:	Grundskola (10 kap. 25 eller 27 §§ skollagen) Kan erbjudas fr om: Särskilda skäl (skolkommunens prislista) Vårdnadshavares önskemål (hemkommunens prislista) Modersmålsundervisning Kan inte erbjudas Motivering:	Fritidshem (6-12 år) Kan erbjudas fr om: Särskilda skäl (skolkommunens prislista) Vårdnadshavares önskemål (hemkommunens prislista) Kan inte erbjudas Motivering:
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datum	Rektors efternamn, tilltalsnamn	E-post
-------	---------------------------------	--------

Yttrande från elevens hemkommun om mottagande utifrån särskilda skäl

Enligt 9 kap. 13 § första stycket eller 10 kap. 25 § skollagen

Yttrande anges i rutan och ska tydliggöra hemkommunens inställning till ett mottagande av eleven utifrån särskilda skäl

Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande
Titel	Kontaktuppgift	



SOLLENTUNA KOMMUN

Godkännande från elevens hemkommun om mottagande utifrån vårdnadshavares önskemål

Enligt 9 kap. 13 § andra stycket eller 10 kap. 27 § skollagen (nedanstående fält fylls endast i om det avser ett mottagande utifrån vårdnadshavares önskemål)

<p>Förskoleklass (9 kap. 13 § skollagen)</p> <p>Tillstyrker enligt skolkommunens erbjudande</p> <p>fr om:</p> <p>Avstyrker med motiveringen:</p>	<p>Grundskola (10 kap. 25 eller 27 §§ skollagen)</p> <p>Tillstyrker enligt skolkommunens erbjudande, samt bilägger yttrande</p> <p>fr om:</p> <p>Avstyrker med motiveringen:</p>	<p>Fritidshem (6-12 år)</p> <p>Tillstyrker enligt skolkommunens erbjudande</p> <p>from:</p> <p>Avstyrker med motiveringen:</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Titel	Kontaktuppgift	

Sollentuna kommuns skolchefs* beslut

<p>Förskoleklass (9 kap. 13 § skollagen)</p> <p>Tillstyrker enligt skolkommunens erbjudande</p> <p>fr om:</p> <p>Avslås</p> <p>Motivering:</p>	<p>Grundskola (10 kap. 25 eller 27 §§ skollagen)</p> <p>Tillstyrker enligt skolkommunens erbjudande</p> <p>fr om:</p> <p>Avslås</p> <p>Motivering:</p>	<p>Fritidshem (6-12 år)</p> <p>Tillstyrker enligt skolkommunens erbjudande</p> <p>from:</p> <p>Avslås</p> <p>Motivering:</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
-------	--------------	-------------------

Skolchef för grundskolan är delegat för att fatta beslut i aktuellt ärende enligt Sollentuna kommuns utbildningsnämnds delegationsordnings delegatförteckning, se www.sollentuna.se

Överklagande

Beslut enligt 9 kap. 13 § och 10 kap. 25 § kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelse med överklagande och till ärendet hörande handlingar ska sändas till barn- och utbildningskontoret i Sollentuna kommun inom **tre** veckor från den dag vårdnadshavare erhöll beslutet.

Kopia skickad till:

- Utbildningsnämnden
- Vårdnadshavare
- Elevens hemkommun