



Ansökan om plats i grundsärskola för elev bosatt i annan kommun

Fylls i av vårdnadshavare

Barn/elev

Efternamn	Tilltalsnamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postadress
Nuvarande förskola, skola, fritidshem	I kommun	
Önskad skola, fritidshem	Fr.o.m.	Årskurs och klass
Önskar modersmålsundervisning Ja Språk:	Önskar fritidshem Ja Nej	Elever har haft SVA Ja Nej

Beslut om mottagande i grundsärskola samt psykologisk utredning, medicinsk, pedagogisk och social bedömning ska skickas med. Har skickats med? ja nej

Om nej, varför?

Ange bakgrund/anledning till ansökan

--

Vårdnadshavare 1

Efternamn	Tilltalsnamn	
Folkbokföringsadress	E-post	Mobiltelefon
Postnummer	Postadress	

Vårdnadshavare 2

Efternamn	Tilltalsnamn	
Folkbokföringsadress	E-post	Mobiltelefon
Postnummer	Postadress	

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

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

Ovan angivna personuppgifter kommer skolan att hantera i enlighet med EU:s förordning General Data Protection Regulation (GDPR) samt den svenska dataskyddslagstiftningen. Uppgifterna samlas in utifrån regleringen i 11 kap 25-26 §§ skollag (2010:800). Utbildningsnämnden i Sollentuna kommun är ytterst ansvarig för denna behandling av dina personuppgifter. Vill du framföra klagomål på behandlingen av dina personuppgifter kan du vända dig till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.

Mottagande rektors bedömning/erbjudande

<p>Grundsärskola (11 kap 25-26 §§ skollagen)</p> <p>Kan erbjudas from:</p> <p>Särskilda skäl ja nej</p> <p>Vårdnadshavares önskemål ja nej</p> <p>Modersmålsundervisning ja nej</p> <p>Kan inte erbjudas med motiveringen:</p>	<p>Fritidshem (6-12 år)</p> <p>Kan erbjudas from:</p> <p>Särskilda skäl ja nej</p> <p>Vårdnadshavares önskemål ja nej</p> <p>Kan inte erbjudas med motiveringen:</p>
<p>Önskad skolas bedömning avseende särskild skäl: (ifylls av rektor)</p>	

Datum	Önskad skola	E-post
-------	--------------	--------



SOLLENTUNA KOMMUN

Yttrande/godkännande från elevens hemkommun

Grundskola (11 kap 25-26 §§ skollagen)	Fritidshem (6-12 år)
Tillstyrker enligt skolkommunens erbjudande	Tillstyrker enligt skolkommunens erbjudande
From:	From:
Avstyrker med motiveringen:	Avstyrker med motiveringen:

Datum	Namnteckning av delegat från elevs hemkommun	Namnförtydligande
-------	--	-------------------

Ifylld blankett skickas av önskad skolas rektor till Sollentuna kommun, Utbildningskontoret/Stöd och utveckling, 191 86 Sollentuna

Sollentuna kommuns verksamhetschef Stöd och utveckling beslut

Diarienummer

Grundskola (11kap 25-25 §§ skollagen)	Fritidshem (6-12 år)
Tillstyrker enligt skolkommunens erbjudande	Tillstyrker enligt skolkommunens erbjudande
From:	From:
Avslås med motiveringen:	Avslås med motiveringen:

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

Överklagande

Beslut enligt 11 kap. 29 § första stycket skollag kan överklagas enligt 13 kap. kommunallagen (laglighetsprövning) bifogas detta beslut.

Beslut enligt 11 kap. 29 § andra stycket skollag kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Bifogas detta beslut.

Skrivelse med överklagande och till ärendet hörande handlingar ska sändas till Utbildningskontoret i Sollentuna kommun inom **tre** veckor från den dag vårdnadshavare erhöll beslutet.

Kopia skickad till:

Vårdnadshavare

Elevens hemkommun