



ANSÖKAN OM GRUNDSÄRSKOLA (fylls i av vårdnadshavare)

Ansökan skickas till: Sollentuna kommun, Utbildningskontoret, 191 86 Sollentuna

Datum

Personuppgifter

Barnet/eleven:

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-xxxx)
Gatuadress		
Postnummer	Postort	

Vårdnadshavare:

Förnamn	Efternamn	
Gatuadress (om annan än barnets)		E-post
Postnummer	Postort	Mobil

Vårdnadshavare:

Förnamn	Efternamn	
Gatuadress (om annan än barnets)		E-post
Postnummer	Postort	Mobil

Uppgifter förskola/skola

Nuvarande förskola/skola	Telefon, förskola/skola
Önskemål om skola (obs ansökan om plats i skola görs direkt till önskad skola)	
Önskemål om fritids (obs ansökan om plats på fritids görs direkt till önskad skola)	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Placering i grundskola fr.o.m. (ÅÅMMDD)	
Övrigt	

De uppgifter du/ni lämnat i denna ansökan kommer att behandlas i en utredning om mottagande i grundskola, enligt 7 kap. 5 § och 11 kap. 8 § skollagen (2010:800). Denna utredning består av fyra delar: 1) psykologisk utredning, 2) medicinsk bedömning, 3) pedagogisk bedömning, och 4) social bedömning. Detta får du/ni information om av handläggare på utbildningskontoret.

Jag/vi anser oss ha fått tillräcklig information om särskola som särskild skolform.

Underskrift av bägge vårdnadshavare krävs vid gemensam vårdnad.

Datum

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Utbildningskontoret i Sollentuna kommun hanterar personuppgifterna du/ni lämnar i aktuell blankett i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) samt den svenska dataskyddslagstiftningen. Utbildningsnämnden i Sollentuna kommun är ytterst ansvarig för denna behandling. Vill du/ni framföra klagomål på behandlingen av dina/era personuppgifter kan du/ni vända dig/er till Datainspektionen. Mer information finns på www.sollentuna.se/gdpr