



Ansökan om plats i grundsärskola för elev bosatt i annan kommun

Ifylls 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	Eleven 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

Barn- och ungdomsnämnden

Underskrift av vårdnadshavare

Enskild vårdnad

Datum	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). Barn- och ungdomsnämnden 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

Grundsärskola (11 kap 25 -26 §§ skollagen) Kan erbjudas from: Särskilda skäl (skolkommunens prislista) Vårdnadshavares önskemål (hemkommunens prislista) Modersmålsundervisning Kan inte erbjudas med motiveringen:	Fritidshem (6-12 år) Kan erbjudas from: Särskilda skäl (skolkommunens prislista) Vårdnadshavares önskemål (hemkommunens prislista) Kan inte erbjudas med motiveringen:
Önskad skolas bedömning avseende särskilda skäl: (ifylls av rektor)	

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



SOLLENTUNA KOMMUN

Barn- och ungdomsnämnden

Yttrande/godkännande från elevens hemkommun enligt 11 kap. 26 § skollagen

Grundsärskola	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 barn- och utbildningskontoret, Stöd och utveckling.

Sollentuna kommuns verksamhetschef Stöd och utveckling beslut Diarienummer

Grundsärskola (11 kap 25-26 §§ 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 barn- och utbildningskontoret i Sollentuna kommun inom **tre** veckor från den dag vårdnadshavare erhöll beslutet.

Kopia skickad till:

Vårdnadshavare

Elevens hemkommun