

Vårdnadshavaren fyller i första delen på blankettens första sida.
Därefter lämnas blanketten till elevens aktuella skola i Knivsta kommun för åtgärd.

**Ansökan om skolplacering
i Knivsta kommun för elev som är folkbokförd i annan kommun.**

Elevers efternamn och tilltalsnamn		Personnummer	
Nuvarande skola		Årskurs	Kommun
Vårdnadshavare efternamn och tilltalsnamn		Telefon	Mobil
Vårdnadshavare efternamn och tilltalsnamn		Telefon	Mobil
Elevers adress enligt folkbokföringen			
Eventuell annan bostadsadress			
Skola som eleven önskar gå i		Under följande tid (läsår, skolår)	
Mitt barn har behov av särskilt stöd i skolan		ja () nej ()	
Behov av fritidsplats (Ansökan skall göras på särskild blankett)		ja () nej ()	
Särskilda skäl och/eller övriga omständigheter som är av intresse för beslut om skolgång i Knivsta kommun.			

Datum		Vårdnadshavares underskrift (båda vid gemensam vårdnad)	
_____		_____	
Datum		Vårdnadshavares underskrift	
_____		_____	

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i Knivsta kommuns administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL)

Utbildningskontoret

MOTTAGANDE REKTORS YTTRANDE

Skolgång i Knivsta kommun medgives enligt Skollagen 10 kap 25 § () 27 § () 28 § ()

Placering på fritidshem tillstyrkes ()

Skolgång i Knivsta kommun avstyrkes ()

Motiv till eventuell avstyrkan _____

Datum och rektors underskrift

HEMKOMMUNENS UPPGIFTER

Eleven har behov av särskilt stöd i skolan () ja () nej

Hemkommunen svarar för elevens kostnader enligt skolkommunens prislista (Skollagen 10:25, 10:28) ()

Hem kommunen svarar för elevens kostnader enligt hemkommunens prislista (Skollagen 10 :27) ()

Skolgång i Knivsta kommun medges/tillstyrkes för tiden _____

Fritidsplacering i Knivsta kommun medges/tillstyrkes för tiden _____

För _____ kommun

Datum och underskrift samt namnförtydligande

Beslut om mottagande enligt Skollagen 10 kap 25 § kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelsen med överklagandet skall ställas till överklagandenämnden, men sändas till Knivsta kommun, 741 75 KNIVSTA. För att överklagandet skall kunna prövas måste det ha inkommit till Knivsta kommun senast tre veckor från den dag vårdnadshavaren fick del av beslutet.

Utbildningskontoret