



## Ansökan om skolplacering/fortsatt skolgång (förskoleklass, grundskola, fritidshem) för elever folkbokförda i annan kommun

Blanketten skickas till önskad skola

Elevens namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Nuvarande skola	Årskurs	Kommun
Önskad skola		Önskat startdatum

Skäl till ansökan	
<input type="checkbox"/> Särskilda skäl	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavares önskemål
<input type="checkbox"/> Plats i fritidshem önskas fr o m	
Önskar modersmålsundervisning	Språk
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja

Vårdnadshavares namn		Personnummer
Telefonnummer dagtid	E-postadress	
Datum	Namnteckning*	
Vårdnadshavares namn		Personnummer
Telefonnummer dagtid	E-postadress	
Datum	Namnteckning*	

\* OBS! Vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift

Personuppgifter kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen.

**Erbjudande** mottagande skola (ej beslut)

### Förskoleklass

Kan erbjudas fr o m	<input type="checkbox"/> Särskilda skäl <small>(skolkommunens prislista)</small>	<input type="checkbox"/> Önskemål från vårdnadshavaren <small>(hemkommunens prislista)</small>
Kan inte erbjudas med motivering		

### Grundskola

Kan erbjudas fr o m	<input type="checkbox"/> Särskilda skäl <small>(skolkommunens prislista)</small>	<input type="checkbox"/> Önskemål från vårdnadshavaren <small>(hemkommunens prislista)</small>
Kan inte erbjudas med motivering		

**Fritidshem** (max t o m 31/8 det år barnet fyller 10 år)

Kan erbjudas fr o m (hemkommunens regler gäller)
--

Datum	Rektors underskrift	Namnförtydligande
-------	---------------------	-------------------



## Yttrande från elevens hemkommun

### Förskoleklass

<input type="checkbox"/> Tillstyrker	Erbjudande fr o m	Enligt <input type="checkbox"/> § 25 <input type="checkbox"/> § 27
<input type="checkbox"/> Avstyrker	Motivering	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

### Grundskola

<input type="checkbox"/> Tillstyrker	Erbjudande fr o m	
<input type="checkbox"/> Avstyrker	Motivering	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

### Fritidshem (max t om 31/8 det år barnet fyller 10 år) Hemkommunen tar ut föräldraavgift

<input type="checkbox"/> Tillstyrker	Erbjudande fr o m	Enligt <input type="checkbox"/> § 25 <input type="checkbox"/> § 27
<input type="checkbox"/> Avstyrker	Motivering	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

## Beslut Haninge kommun

### Förskoleklass

<input type="checkbox"/> Beviljas enligt rektors erbjudande fr o m		
<input type="checkbox"/> Avslås	Motivering	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

### Grundskola

<input type="checkbox"/> Beviljas enligt rektors erbjudande fr o m		
<input type="checkbox"/> Avslås	Motivering	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

### Fritidshem

<input type="checkbox"/> Beviljas enligt rektors erbjudande fr o m		
<input type="checkbox"/> Avslås	Motivering	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

### Överklagande

Beslut enligt kap. 9 13 § och 10 kap. 25 § hos Skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelse med överklagande och tillhörande handlingar ska sändas till Haninge kommun, utbildningsförvaltningen, 136 81 Haninge, inom tre veckor från den dag vårdnadshavare erhållit beslutet.