

ANSÖKAN OM SKOLGÅNG, FÖRSKOLEKLASS OCH FRITIDSHEM I NYKVARN KOMMUN

Blanketten ifylles av vårdnadshavare och skickas till:
Nykvarns kommun, utbildningskontoret, 155 80 Nykvarn
Ingen skolskjuts eller reseersättning utgår från kommunen

Information om dataskyddsförordningen GDPR (General Data Protection Regulation)

Inom Nykvarns kommun är det respektive nämnd eller styrelsen i det bolag som hanterar personuppgifterna, som är personuppgiftsansvarig. Mer information om kommunens behandling av personuppgifter hittar du på www.nykvarn.se/gdpr

Personuppgifter, ska fyllas i av vårdnadshavare

Elevens fullständiga namn		Personnummer	Årskurs
Elevens gatuadress		Postnummer	Ort
Nuvarande skola		Nuvarande skolkommun	
Önskad skola		Fr.o.m.	Skolår/Klass
Skäl till ansökan		Mitt barn är i behov av särskilt stöd <input type="checkbox"/> Ja (Ex: mitt barn har en funktionsnedsättning, har diabetes, behöver hörselhjälpmedel, etc.)	
Önskar modersmålundervisning <input type="checkbox"/> Ja, språk <input type="checkbox"/> Nej		Om du kryssat här, hör specialpedagog av sig inför skolplacering.	
Vårdnadshavares namn		Personnummer	
Telefon, arbete	Telefon, bostad	e-postadress	
Vårdnadshavares namn		Personnummer	
Telefon, arbete	Telefon, bostad	e-postadress	

Underskrifter (Observera att båda vårdnadshavarna ska skriva under blanketten)

Datum, namnteckning	Datum, namnteckning
---------------------	---------------------

Beslut av rektor i mottagande skola

Skolgång <input type="checkbox"/> Beviljas fr.o.m. <input type="checkbox"/> § 25 Särskilda skäl <input type="checkbox"/> § 26 Särskild utbildning <input type="checkbox"/> § 27 Enligt hemkommunen prislista <input type="checkbox"/> § 28 Kvargång sista årskursen <input type="checkbox"/> Avslås, motivering	Förskoleklass <input type="checkbox"/> Beviljas fr.o.m. <input type="checkbox"/> Avslås, motivering	Fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Beviljas fr.o.m. <input type="checkbox"/> Avslås, motivering
<input type="checkbox"/> Svenska som andra språk	<input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning	<input type="checkbox"/> Utredning, särskilda behov
Datum	Underskrift	Telefonnummer

Yttrande från elevens hemkommun

Skolgång beviljas enl. SL kap 10 <input type="checkbox"/> §25 <input type="checkbox"/> §27 <input type="checkbox"/> §28 <input type="checkbox"/> Avslås, motivering	Förskoleklass <input type="checkbox"/> Beviljas till hemkommunens pris <input type="checkbox"/> Avslås, motivering	Fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Beviljas till hemkommunens pris <input type="checkbox"/> Avslås, motivering
<input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning		
Datum	Underskrift	Telefonnummer