



Skolförvaltningen
681 84 Kristinehamn

**ANSÖKAN OM ATT FULLGÖRA
SKOLGÅNG I ANNAN KOMMUN
FÖR ELEV SOM ÄR FOLKBOKFÖRD I
KRISTINEHAMN**

Personuppgifter

Elevens efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Adress	Folkbokföringskommun	

Nuvarande skolplacering

Skola	Kommun	Årskurs
-------	--------	---------

Vårdnadshavare

Vårdnadshavares namn		Vårdnadshavares namn	
Adress		Adress	
Telefon bostad	Telefon arbete	Telefon bostad	Telefon arbete
E-post		E-post	

Önskad placering

Önskad skola	Under följande tid (skola, läsår)
Skäl till önskemålet (grundskola) <input type="checkbox"/> Gå kvar resten av läsåret/sista årskursen, skollagen 10 kap 28 § <input type="checkbox"/> Rätt att ta emot elev, särskilda skäl, skollagen 10 kap 25 § <input type="checkbox"/> Vårdnadshavarens begäran, skollagen 10 kap 27 §	Övrigt <input type="checkbox"/> Ansökan om plats i förskoleklass, skollagen 9 kap 13 § <input type="checkbox"/> Ansökan om plats i fritidshem

Namnteckningar

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande



Yttrande från Kristinehamns kommun - elevens folkbokföringskommun

Grundskola <input type="checkbox"/> Tillstyrkes enligt skollagen 10 kap 28§ <input type="checkbox"/> 10kap 25 § <input type="checkbox"/> 10 kap 27 § <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ersättning utgår enligt skollagen 10 kap 34 § med kr			
Fritidshem <input type="checkbox"/> Tillstyrkes för tiden		Förskoleklass <input type="checkbox"/> Tillstyrkes för tiden	
Kommun	Datum	År	Månad Dag
Skolchefens namnteckning	Namnförtydligande		

Beslut av rektor i mottagande kommun

Beslut <input type="checkbox"/> Beviljas för tiden: <input type="checkbox"/> Avslås (se motivering) Ersättning utgår enligt skollagen <input type="checkbox"/> 10 kap 28 § <input type="checkbox"/> 10 kap 25 § <input type="checkbox"/> 10 kap 27 §				Motivering
Datum	År	Månad	Dag	Rektorsenhet
Rektors namnteckning				Namnförtydligande

Beslut enligt skollagen kap 9 § 13 och kap 10 § 25 kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelsen med överklagandet och eventuellt övriga handlingar ska insändas till Kristinehamns kommun, Skolförvaltningen, 681 84 Kristinehamn, skolnamnden@kristinehamn.se. För att överklagandet ska kunna prövas måste skrivelsen ha inkommit inom tre veckor från den dag ni fick del av beslutet.

Blanketten sänds till
2. Skolförvaltningen
681 84 Kristinehamn

Personuppgifterna används i det elevadministrativa arbetet. Om du vill ha ytterligare information om hur personuppgifterna används, kan du kontakta Daana Kaipainen, 0550-88250, daana.kaipainen@kristinehamn.se
Personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen är skolnämnden.