



Ansökan om plats i grundskola
(för elev med **annan** hemkommun)

Personuppgifter

Elevens för- och efternamn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Folkbokföringsadress		
Postnummer	Ort	
Ansökan avser från och med datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)		

Vid gemensam vårdnad ska personuppgifter om båda vårdnadshavare anges.

Vårdnadshavare 1, för- och efternamn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Adress		
Postnummer	Ort	
E-postadress		Telefon
Vårdnadshavare 2, för- och efternamn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Adress		
Postnummer	Ort	
E-postadress		Telefon

Skäl till ansökan (Separat bilaga kan lämnas vid behov)

- Eleven ska flytta från Gullspångs kommun men önskar gå kvar i grundskola/fritidshem i kommunen
- Eleven befinner sig varaktigt i Gullspångs kommun utan att vara folkbokförd i kommunen
- Eleven har närmare till grundskola/fritidshem i Gullspångs kommun än i hemkommunen
- Eleven är placerad via socialtjänst, Placerad enl LVU Placerad enl SOL (Bifoga placeringsbeslut)

Det föreligger annat/särskilda skäl;

Val av grundskola

Skola	Årskurs
Fritidshem	

Vi tillåter att information inhämtas från avlämnande skola

Vårdnadshavares underskrift (Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrift)



Ansökan skickas till:
Gullspångs kommun
Skolexpeditionen
Box 100
542 21 Mariestad

Vårdnadshavare 1 (Datum och underskrift)

Vårdnadshavare 2 (Datum och underskrift)



Beslut av mottagande Rektor om skolplacering i Gullspångs kommun

Elevens för- och efternamn	
Placeras på grundskola	Årskurs
Placering gäller från och med (AAAA-MM-DD)	
Motivering till beslut	
<input type="checkbox"/> Skollagen 10 kap 25 § Särskilda skäl eller SFS 2001:453 6 kap 1 §	<input type="checkbox"/> Skollagen 9 kap 13 § Särskilda skäl/Önskemål av vårdnadshavare
<input type="checkbox"/> Skollagen 10 kap 27 § Önskemål av vårdnadshavare	
<input type="checkbox"/> Skollagen 10 kap 28 § Gå kvar resten av läsåret	<input type="checkbox"/> Skollagen 9 kap 14 § Gå kvar resten av läsåret
Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande
Befattning	

Hemkommunens yttrande

Tillstyrkes

Avstyrkes, motivering nedan

Motivering	
Hemkommunen samtycker till att betala kostnaden för platsen i grundskola/fritidshem i Gullspång enligt ersättningsnivå som Gullspångs kommun tillämpar för den egna verksamheten.	
Fakturaadress	
Referens	
Ort och datum	
Befattning	
Namnteckning	Namnförtydligande