

Blanketten fylls i och skickas till:
BU-förvaltning i mottagande kommun

ANSÖKAN/BESLUT

Placering i förskola 1-5år/förskoleklass/grundskola/fritidshem i annan kommun än folkbokföringskommun

Ansökan avser

Placering i Nässjö Kommun <input type="checkbox"/>	Placering i annan kommun <input type="checkbox"/>
Ange kommun: _____	

Barnets/elevens uppgifter

Fullständigt namn:	Personnummer:
Adress:	Folkbokföringskommun:
Ev. ny adress:	Ev. ny folkbokföringskommun:
Datum för flyttning:	Datum för ändring av folkbokföringsadress hos Skatteverket:

Nuvarande placering

Förskola/grundskola/fritidshem	Kommun	Årskurs
--------------------------------	--------	---------

Ansökan avser placering i:

Förskola 1-5år <input type="checkbox"/>	Förskoleklass <input type="checkbox"/>	Fritidshem <input type="checkbox"/>	Grundskola <input type="checkbox"/>
Placering önskas på följande förskola/skola/fritidshem:			
Placering önskas under följande tid:			
Skäl till önskemål:			

Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter enskild vårdnadshavare

Ort och datum:	Ort och datum:
Vårdnadshavares underskrift:	Vårdnadshavares underskrift:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:
Adress:	Adress:
Telefon:	Telefon:

Övrig information: Skolskjuts bekostas inte av hemkommunen eller mottagande kommun.

Ovanstående uppgifter registreras i barn- och utbildningsnämndens datasystem. Vi behandlar personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR:s) föreskrifter.

YTTRANDE AV REKTOR I MOTTAGANDE KOMMUN

Mottagande enligt ovan angivet skäl: Tillstyrks <input type="checkbox"/> Avstyrks <input type="checkbox"/>	Motivering:
Datum	Rektors underskrift

HEMKOMMUNENS YTTRANDE

Datum:	Underskrift huvudman:
--------	-----------------------

BESLUT (barn- och utbildningsnämnden i mottagande kommun)

Diarienummer:

_____ kommun har beslutat om placering av _____ (barnets/elevens namn)	
Barnet/eleven är placerad på följande förskola/förskoleklass/grundskola/fritidshem:	
Under perioden:	
Beslutet är fattat med stöd av skollagen:	
<input type="checkbox"/> Kap. 8, 13 §	<input type="checkbox"/> Kap. 9, 13 §
<input type="checkbox"/> Kap. 8, 17 §	<input type="checkbox"/> Kap. 9, 14 §
<input type="checkbox"/> Kap. 10, 25 §	<input type="checkbox"/> Kap. 10, 27 §
<input type="checkbox"/> Kap. 10, 28 §	<input type="checkbox"/> Kap. 14, 14 §

<input type="checkbox"/> Begäran avslås, orsak	
Datum:	Huvudmans underskrift:

Om detta beslut är fattat enligt kap. 8,13§, kap. 9,13§ eller kap. 10,25§ och innebär avslag kan det överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd inom tre veckor efter det att beslutet är fastställt. Överklagandet skickas till den kommun som fattat beslutet.

Kopia till: Vårdnadshavare, Barn- och utbildningsförvaltning i mottagande/avlämnande kommun, mottagande skola, avlämnande skola, skolsköterska, kurator