

Ansökan om plats i grundskola eller förskoleklass samt fritidshem för elever folkbokförda i annan kommun

Ansökan ska lämnas till den skola ni söker.

Personuppgifter, ska fyllas i av vårdnadshavare

Namn, elev (fullständigt namn)		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Postnummer	Ort
Nuvarande skola	Årskurs	Nuvarande skolkommun	
Önskad skola		Datum (från och med)	
Skäl till ansökan		Önskas fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Önskas modersmålsundervisning <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange språk		Ansökan om fritidshemsplats i annan kommun måste även anmälas till hemkommunen	
Namn, vårdnadshavare		Personnummer (10 siffror)	
Telefon, arbete	Telefon, bostad	E.post	
Namn, vårdnadshavare		Personnummer (10 siffror)	
Telefon, arbete	Telefon, bostad	E.post	
Beslutet kan överklagas hos skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelsen med överklagande och eventuellt tillhörande handlingar ska sändas till Haninge kommun, utbildningsförvaltningen, 136 81 Haninge, inom tre veckor från den dag vårdnadshavaren erhåller beslutet. Övan lämnade uppgifter registreras i kommunens administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Beslutet delges mottagande rektor och utbildningsförvaltningen. OBS! Om barnet har två registrerade vårdnadshavare ska båda skriva under blanketten.			
Underskrift, vårdnadshavare, samt datum		Underskrift, vårdnadshavare, samt datum	

Beslut av rektor i mottagande skola

Skolgång <input type="checkbox"/> Beviljas fr o m _____ <input type="checkbox"/> Avslås: motivering	Förskoleklass <input type="checkbox"/> Beviljas fr o m _____ <input type="checkbox"/> Avslås: motivering	<input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning	Fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Beviljas fr o m _____ <input type="checkbox"/> Avslås: motivering
Datum, underskrift	Datum, underskrift	Datum, underskrift	Datum, underskrift

Beslut av barn- och utbildningsförvaltningen i Haninge kommun

Skolgång <input type="checkbox"/> Beviljas fr o m _____ Enligt skollagen kap 10 <input type="checkbox"/> § 25 Särskilda skäl <input type="checkbox"/> § 27 enl. hemkommunens 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	<input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning	Fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Beviljas fr o m _____ <input type="checkbox"/> Avslås: motivering
Datum, underskrift	Datum, underskrift	Datum, underskrift	Datum, underskrift

Yttrande från elevens hemkommun

Skolgång <input type="checkbox"/> Beviljas fr o m _____ Enligt skollagen kap 10 <input type="checkbox"/> § 25 Särskilda skäl <input type="checkbox"/> § 27 enl. hemkommunens 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	<input type="checkbox"/> SVA <input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning	Fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Beviljas fr o m _____ Föräldraravgiften betalas till hemkommunen
Datum, underskrift	Datum, underskrift	Datum, underskrift	Datum, underskrift