



Skolförvaltningen
681 84 Kristinehamn

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

Personuppgifter

Elevens efternamn och tilltalsnamn				Personnummer			
Adress			Folkbokföringskommun				
Ev ny adress			Ev ny folkbokföringskommun				
Datum för flyttning	År	Månad	Dag	Datum för bokföring	År	Månad	Dag

Nuvarande placering

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

Vårdnadshavare

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

Ny/befintlig 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 med 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 kommun där elev är folkbokförd

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			
Skolbarnsomsorg		Förskoleklass	
<input type="checkbox"/> Tillstyrkes för tiden		<input type="checkbox"/> Tillstyrkes för tiden	
Kommun	Datum	År	Månad Dag
Handläggares namnteckning	Namnförtydligande		

Beslut av skolchef i Kristinehamns kommun

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