

Ansökan från socialtjänsten Mottagande av elev från annan kommun – anpassad grundskola

Datum: _____

Har du frågor?

Gävle kommun
Utbildning Gävle
Telefon 026-17 80 00
utbildning@gavle.se

Lämnas till:

Gävle kommun
Utbildning Gävle
Box 603
801 26 Gävle

Ansvarig myndighet är Utbildningsnämnden.

Elev

Förnamn		Personnummer
Efternamn		LMA (dossiernummer)
Utdelningsadress (gata, box etc.)		
Postnummer	Postort	Folkbokföringskommun
Nuvarande förskola/skola (om sådan finns)	Årskurs	Kommun

Ansökan

I första hand (förskola/skola)	I andra hand (förskola/skola)	Plats önskas fr.o.m. datum
Önskas placering på annan skola om önskemålen inte kan tillgodoses? Ja Nej		
Önskas fritidshem på nya skolan? Ja Nej		
Modersmål (om annat än svenska), ange vilket:		
Placerande kommun	Telefon handläggare	E-postadress, handläggare
Namnteckning handläggare		Namnförtydligande handläggare
Skäl för ansökan? Frivillig placering enligt SoL Placerad med stöd av LVU (vårdnadshavarnas underskrift behövs inte på ansökan)		
Beskrivning av skäl:		

Medicinsk, pedagogisk, social och psykologisk bedömning ska bifogas ansökan eller så ska samtycke lämnas för att Gävle kommun ska kunna inhämta underlagen från hemkommunen.

Samtycke

Samtycker till att dokumentation och information om att eleven tillhör målgruppen för anpassad grundskola får överlämnas till Gävle kommun.

Ja

Nej

Underskrift

Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrift

Datum	
Namnteckning, vårdnadshavare 1	Namnförtydligande, vårdnadshavare 1
Telefonnummer	E-postadress
Namnteckning, vårdnadshavare 2	Namnförtydligande, vårdnadshavare 2
Telefonnummer	E-postadress

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.