

Ansökan om utbildning i grund- och gymnasiesärskola

Enligt skollagen 7 kap § 5, 18 kap § 4

Elevens namn	Personnummer
Elevens adress, postnummer och ort	Telefonnummer

Vårdnadshavare 1 namn	Vårdnadshavare 2 namn
Adress, postnr och ort	Adress, postnr och ort
Telefonnummer	Telefonnummer

Ovanstående elev bör

<input type="checkbox"/> Mottagas på försök i särskolan under tiden:	
Skolform	Skola
Bedömning av skolplacering ska göras senast:	
<input type="checkbox"/> Mottagas i särskolan från och med:	
Skolform	Skola

Rektors underskrift	Ort och datum
Vårdnadshavare 1 underskrift	Vårdnadshavare 1 underskrift

Underlag för kommande beslut bifogas

- | | |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pedagogisk kartläggning | <input type="checkbox"/> Medicinsk utredning |
| <input type="checkbox"/> Psykologisk utredning | <input type="checkbox"/> Social utredning |

