Ansökan om plats i Katrineholms grundskola eller förskoleklass, fritidshem samt anpassad grundskola. För elev folkbokförd i annan kommun

Elev

Förnamn		Efternamn	
Personnummer	Asyl ☐ Pojke ☐ Flicka	Telefon bostad/mobil	
Adress		Postnummer	Ort
Ny adress (gäller vid flyttningsanmälan)		Nytt telefonnummer	Beräknat flyttdatum
Nuvarande skola	Nuvarande skolkommun	Mentor	Klass
Önskad skola		Önskat datum för byte	Årskurs vid byte
Önskas plats på fritidshem? ☐ Ja ☐ Nej Ansökan om fritidshemsplats i annan kommun måste även anmälas till hemkommunen.			Önskat startdatum för fritidshem
Modersmål (obligatorisk uppgift)	Önskas modersmålsundervisning? ☐ Ja, jag önskar modersmålsundervisning och ansöker via blanketten Anmälan modersmålsundervisning i grundskolan eller via e-tjänsten. ☐ Nej		
Språkval åk 6-9 ☐ Franska ☐ Spanska ☐ Tyska			

Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn	
Adress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon bostad/mobil	Personnummer

Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	
Adress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon bostad/mobil	Personnummer

Underskrift vårdnadshavare: Båda vårdnadshavarna måste skriva under vid gemensam vårdnad

Vid val av skola utanför folkbokföringsadressens upptagningsområde: Jag är medveten om att vi själva kan få stå för ev. skolskjutskostnader

Ort och datum, vårdnadshavare 1	Ort och datum, vårdnadshavare 2
Underskrift, vårdnadshavare 1	Underskrift, vårdnadshavare 2
Namnförtydligande, vårdnadshavare 1	Namnförtydligande, vårdnadshavare 2

Vårdnadshavare skickar blanketten till önskad skola i Katrineholms kommun.

Erbjudande av rektor i mottagande skola

Förskoleklass/grundskola	**Fritidshem**
Enligt skollagen kap 9 (förskoleklass) ☐ §13 Särskilda skäl (skolkommunens prislista) ☐ §13 Vårdnadshavarens önskemål (hemkommunens prislista) ☐ §14 Rätt att gå kvar läsåret ut (hemkommunens prislista) **Enligt skollagen kap 10 (grundskola)** ☐ §25 Särskilda skäl (skolkommunens prislista) ☐ §27 Vårdnadshavarens önskemål (hemkommunens prislista) ☐ §28 Rätt att gå kvar läsåret ut eller sista årskursen (hemkommunens prislista)	
☐ Erbjuds fr o m:_____ Klassplacering:_____ ☐ Avslås	☐ Erbjuds fr o m:_____ Avdelning:_____ ☐ Avslås
Vid avslag, motivering	Vid avslag, motivering
Datum	Befattning
Rektors underskrift	Namnförtydligande

Yttrande från elevens hemkommun

Förskoleklass	**Grundskola**
☐ Tillstyrker fr o m:_____ ☐ Avstyrker	☐ Tillstyrker fr o m:_____ ☐ Avstyrker
Vid avstyrkande, motivering	Vid avstyrkande, motivering
Fritidshem (Mottagande kommun kommer att ta ut föräldraavgiften) ☐ Tillstyrker fr o m:_____ ☐ Avstyrker Vid avstyrkande, motivering	
Datum	Befattning
Underskrift	Namnförtydligande
Namn på kontaktperson för interkommunala ersättningar	Befattning kontaktperson
Telefonnummer kontaktperson	E-postadress kontaktperson
Fakturaadress	
Ev. fakturareferens	

Hemkommunen skickar blanketten till Katrineholms kommun, Bildnings- och arbetsmarknadsförvaltningen, 641 80 Katrineholm.

Beslut av bildningsförvaltningen, Katrineholms kommun	
Förskoleklass ☐ Beviljas enligt rektors erbjudande fr o m:_____ ☐ Avslås Vid avslag, motivering	**Grundskola** ☐ Beviljas enligt rektors erbjudande fr o m:_____ ☐ Avslås Vid avslag, motivering
Fritidshem ☐ Beviljas enligt rektors erbjudande fr o m:_____ ☐ Avslås Vid avslag, motivering	
Datum	Befattning
Underskrift	Namnförtydligande

Original till vårdnadshavare och kopia till mottagande och avlämnande skola för kännedom.

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Du kan läsa mer på https://www.katrineholm.se/personuppgifter

Överklagande

Beslut enligt 9 kap. 13 § första stycket och 10 kap. 25 § kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelsen med överklagande och eventuellt tillhörande handlingar ska skickas till följande adress inom tre veckor från den dag vårdnadshavaren erhåller beslutet:

Katrineholms kommun, Bildnings- och arbetsmarknadsförvaltningen, Förvaltningskontoret, 641 80 Katrineholm