DALS-EDS KOMMUN
Barn- och utbildningsämnden
Box 30
668 21 Dals-Ed

E-post: bun@dalsed.se
Telefon: 0534-19550

Ansökan om plats i grundskola, förskoleklass eller fritidshem i Dals-Eds kommun för elev med annan hemkommun.

* = Obligatorisk uppgift

Barn

Förnamn*	Postnummer*
Efternamn*	Postort*
Personnummer*	Telefon*
Utdelningsadress*	

Vårdnadshavare

Förnamn*	Postnummer*
Efternamn*	Postort*
Personnummer*	Telefon*
Utdelningsadress*	E-postadress*

Förnamn*	Postnummer*
Efternamn*	Postort*
Personnummer*	Telefon *
Utdelningsadress*	E-postadress*

Ansökan avser*

☐ Eleven ska flytta till annan kommun och vill behålla sin plats i Dals-Eds kommuns grundskola/förskoleklass

Nuvarande skola	Från och med, datum
Ny hemkommun	Läsår

Har eleven även plats på fritidshem/i fritidsklubb som ni önskar behålla?*

☐ Ja

☐ Nej

Nuvarande fritidshem/fritidsklubb

☐ Eleven är folkbokförd i annan kommun och söker ny placering i Dals-Eds kommuns grundskola/förskoleklass

Önskad skola	Läsår
Från och med, datum	

Inera AB 721536 v1 1602

DALS-EDS KOMMUN

Önskar eleven plats på fritidshem/i fritidsklubb?* (fylls bara i om eleven är folkbokförd i annan kommun)

☐ Ja

☐ Nej

Önskar eleven modersmålsundervisning?* (fylls bara i om eleven är folkbokförd i annan kommun)

☐ Ja

☐ Nej

I vilket språk

Skäl till ansökan* (fylls bara i om eleven är folkbokförd i annan kommun)

Kontaktuppgifter till nuvarande skola, exempelvis mentor eller specialpedagog*

Kontaktuppgifter till ansvarig förvaltning*

Inera AB 721536 v1 1602

DALS-EDS KOMMUN

Eventuella övriga upplysningar

Underskrifter

Datum och vårdnadshavarens underskrift*	Datum och vårdnadshavarens underskrift*
Namnförtydligande*	Namnförtydligande*

DALS-EDS KOMMUN

Förvaltningens beslut

☐ Beviljas

☐ Avslås

Motivering

Beslutet har fattats med stöd av Skollagen (SFS 2010:800) 9 kap. 13-14 §§ (förskoleklassen) alternativt 10 kap. 25 § och 27-28 §§ (grundskolan)

Inera AB 721536 v1 1602

Hur man överklagar:

Om ni anser att detta beslut är felaktigt kan ni överklaga det skriftligt till Skolväsendets överklagandenämnd. Överklagandet ska dock skickas eller lämnas in till: Dals-Eds kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, Box 31, 668 21 Ed. I överklagandet ska ni ange vilket beslut ni överklagar, vilken ändring ni vill ha och varför. Överklagandet ska ha inkommit till kommunen senast tre (3) veckor från den dag ni fick del av beslutet.

Yttrande från hemkommunen har inhämtats

☐ **Ja**

☐ **Nej**

Kommentar

Underskrifter

Datum och beslutfattares underskrift*

Namnförtydligande*