

YTTRANDE och BESLUT (1)

Mottagande av sökande till **INDIVIDUELLT PROGRAM**
i gymnasiesärskolan (Skollagens 18 kap 4 § samt 19 kap 40-41§§)

Personuppgifter

Sökandens personnummer
Sökandens hemkommun/kommunkod och län

Sökandens namn och adress

Beslut gällande

Val	Sökt program, ev önskad inriktning (kod och klartext)	Sökt ort	Sökt kommun ange kommunkod/ Region
Termin och år utbildningen påbörjas <input type="checkbox"/> ht <input type="checkbox"/> vt År: _____			

Beslut om mottagande från kommun eller region där skolan finns

<input type="checkbox"/> Du tas emot som sökande.	
<input type="checkbox"/> Du tas inte emot som sökande eftersom kommunen har beslutat att inte ta emot sökande från andra kommuner som inte tillhör kommunens samverkansområde.	
<input type="checkbox"/> Du tas inte emot som sökande eftersom din hemkommun har bedömt att du inte tillhör målgruppen för gymnasiesärskolan.	
<input type="checkbox"/> Du tas inte emot som sökande eftersom din hemkommun har bedömt att du kan klara av ett nationellt program.	
<input type="checkbox"/> Du tas inte emot som sökande eftersom din hemkommun inte har kommit överens om utbildningskostnaden med mottagande kommun.	
Om du folkbokförs dig i annan kommun innan den slutliga antagningen så gäller inte detta beslut längre.	
Beslut om antagning meddelas senare.	
Datum och underskrift	Beslutsmyndighetens namn och postadress
Namnförtydligande	
Telefon (även riktnr)	Datum då beslutet skickades till den sökande och hemkommunen (obligatorisk åtgärd)

Hur du överklagar beslutet

Om du anser att beslutet om mottagandet är felaktigt så kan du överklaga det och få det prövat av Skolväsendets överklagandenämnd. Du skickar ditt skriftliga överklagande till den myndighet som fattat beslutet (se adress ovan). Din överklagan ska ha kommit till dem senast tre veckor från den dag du tagit del av beslutet. På Skolväsendets överklagandenämnds hemsida hittar du mer information om hur du överklagar ett beslut.

Information som har lämnats från din hemkommun

1. Information om målgruppsstillhörighet:	
Du tillhör målgruppen för gymnasiesärskolan:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Kopia av hemkommunens beslut bifogas)
2. Kostnadsansvar för utbildningen:	
Din hemkommun åtar sig att stå för kostnaden för utbildningen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
3. Förutsättningar att du kan fullfölja nationellt program:	
Din hemkommun bedömer att du kan fullfölja ett nationellt program:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Datum och underskrift	Namnförtydligande
	Telefon (även riktnr)