



Barn- och utbildningsförvaltningen

Elev

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Nuvarande skola:		Klass:

Placering önskas på anpassad grundskola enligt nedan:

Önskar placering på denna anpassade grundskola:	Önskat startdatum:
---	--------------------

Kontaktuppgifter vårdnadshavare 1

Kontaktuppgifter vårdnadshavare 2

<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Ensam vårdnad	<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad
Telefonnummer:	Telefonnummer:
E-postadress:	E-postadress:

Underskrift/er

Datum:	Underskrift vårdnadshavare 1:	Namnförtydligande:
Datum:	Underskrift vårdnadshavare 2:	Namnförtydligande:

OBS: Vid gemensam vårdnad ska **båda** vårdnadshavare underteckna ansökan, i annat fall är ansökan ogiltig.

Blanketten skickas (när ovanstående är ifyllt) till rektor på den skola eleven önskar förflyttning till.

Rektors yttrande (mottagande skola)

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	Ev. datum för skolbyte:	<input type="checkbox"/> Tillstyrkes inte
Motivering vid avslag:		
Datum:	Underskrift rektor:	Namnförtydligande:

Beslut angående skolbyte

<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Beviljas inte		
Motivering vid avslag: Lagrum: 11 kap. 29 § (anpassad grundskola)		
<input type="checkbox"/> Den önskade placeringen skulle medföra att en annan elevs berättigade krav på placering vid skolenheten nära hemmet åsidosätts.	<input type="checkbox"/> Den önskade placeringen skulle medföra att betydande organisatoriska eller ekonomiska svårigheter uppstår.	
Datum:	Underskrift skolchef:	Namnförtydligande:

Beslut skickas till: Vårdnadshavare Rektor mottagande skola Rektor avlämnande skola Mottagningsansvarig rektor

Besvärshänvisning

Om du vill överklaga detta beslut, ska du skriva till Skolväsendets överklagandenämnd men lämna in skrivelsen till Kristianstads kommun, Barn- och utbildningsnämnden, 291 80 Kristianstad. Tala om i brevet att det är ett överklagande samt vilket beslut du överklagar. Tala också om vilken ändring i beslutet du vill ha. Kristianstads kommun måste ha fått ditt överklagande inom tre veckor från den dag då du tog del av beslutet, annars kan överklagandet inte prövas.