

## Mottagande av elev från annan kommun Grundskola/skolbarnsomsorg

### Skollagen 10 kap § 25

En elev har rätt att bli mottagen i en grundskola som anordnas av en annan kommun än den som ska svara för elevens utbildning, om eleven med hänsyn till sina personliga förhållanden har särskilda skäl att få gå i den kommunens grundskola. Innan kommunen fattar beslut om att för ett visst läsår ta emot en sådan elev ska den inhämta yttrande från elevens hemkommun.

### Personuppgifter

|   |  |              |  |
|---|--|--------------|--|
| Elevens namn  |  | Personnummer |  |
| Adress enligt folkbokföringen   |  |              |  |
| Kommun  |  |              |  |
| Placering önskas på:  |  | Fr.o.m.      |  |
| <b>Skäl för ansökan</b><br><input type="checkbox"/> Särskilda skäl (särskilda skäl och omständigheter redovisas på baksidan av blanketten)<br><input type="checkbox"/> Inga särskilda skäl  |  |              |  |
| <b>Ifylles om vårdnadshavarna inte sammanbor</b><br><input type="checkbox"/> Eleven bor enbart hos vårdnadshavare/vuxen 1 <input type="checkbox"/> Eleven bor enbart hos vårdnadshavare/vuxen 2<br><input type="checkbox"/> Eleven bor växelvis hos båda vårdnadshavarna  |  |              |  |
| <b>Ifylles om skolbarnsomsorg behövs</b><br><input type="checkbox"/> Vårdnadshavare/vuxen 1 behöver skolbarnsomsorg <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare/vuxen 2 behöver skolbarnsomsorg<br><input type="checkbox"/> Eleven har en skolbarnsomsorgsplats i hemkommunen |  |              |  |

### Underskrift

**Obs! Vid gemensam vårdnad krävs båda föräldrarnas underskrift.**

|  |                |  |                |
|--|----------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Jag har ensam vårdnad   |                | <input type="checkbox"/> Vi har gemensam vårdnad |                |
| Datum  | Personnummer   | Datum  | Personnummer   |
| Underskrift vårdnadshavare/vuxen 1   |                | Underskrift vårdnadshavare/vuxen 2               |                |
| Namnförtydligande  |                | Namnförtydligande                                |                |
| Adress   |                | Adress   |                |
| Postnummer och ort   |                | Postnummer och ort                               |                |
| Telefon dagtid   | Telefon bostad | Telefon dagtid                                   | Telefon bostad |
| <b>Grund för placering</b><br>Vuxen 1: <input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> Studier <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Annan orsak (ange vad nedan)<br>Vuxen 2: <input type="checkbox"/> Arbete <input type="checkbox"/> Studier <input type="checkbox"/> Arbetssökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig <input type="checkbox"/> Annan orsak (ange vad nedan) |                |  |                |
| Om annan orsak, vad:   |                |  |                |

### Hemkommunens yttrande

|  |                   |
|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundskola beviljas i mottagande kommun. Hemkommunen svarar för elevens kostnader enligt hemkommunens IKE: _____ kr<br><input type="checkbox"/> Avslås med motivering |                   |
| Datum  | Underskrift       |
| Telefon  | Namnförtydligande |
| Faktureringsadress   |                   |

(Skickas till: **Vansbro kommun, Utbildning, kultur och fritid, Medborgarhuset, 786 31 Vansbro**)

### Vansbro kommuns beslut

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundskoleverksamhet beviljas i mottagande kommun enligt skollagen kap. 10 § 25, under förutsättning att hemkommunen svarar för elevens kostnader<br><input type="checkbox"/> Avslås med motivering |                                |
| För Vansbro kommun   |                                |
| Datum  | Efter beslut kontakta:         |
| Underskrift  | _____ tel: _____ för placering |
| Namnförtydligande:   |                                |