



Personuppgifter som lämnas kommer att användas i vårt datasystem.

Ansökan

Ansökningsdatum	Ansökan gäller anpassad grundskola anpassad gymnasieskola
-----------------	---

Uppgifter om eleven

Förnamn	Efternamn	Personnummer	Telefonnummer
Utdelningsadress		Postnummer	Ort

Uppgifter om vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
Utdelningsadress		Postnummer Ort
Förnamn	Efternamn	Telefonnummer
Utdelningsadress		Postnummer Ort

Med hänvisning till skollagen 7 kap. 5 § anhålles att eleven tas emot i anpassad grundskola

Med hänvisning till skollagen 18 kap. 8 § anhålles att eleven tas emot i anpassad gymnasieskola

Underskrifter (vid gemensam vårdnad ska ansökan undertecknas av båda vårdnadshavarna)

Datum	Datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare/sambo
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Till ansökan ska bifogas:

- Pedagogisk utredning
- Social utredning
- Psykologutlåtande
- Medicinsk utredning

Skicka blanketten till:
Bengtsfors kommun
Gunvor Håkansson, handläggare anpassad skola
Box 14
666 21 Bengtsfors