



Ansökan gäller bara om du planerar att bo kvar utanför Habo kommun.

Ansökan

Barnets efternamn	Barnets förnamn	Barnets personnummer
Nuvarande bostadsadress (gatuadress, postnr och ort)		Folkbokföringskommun
Eventuell ny gatuadress, postnr och ort		Datum för eventuell flyttning

Namn, vårdnadshavare 1		Namn, vårdnadshavare 2	
Personnummer	Telefonnummer dagtid	Personnummer	Telefonnummer dagtid
Gatuadress (om annan är barnets)		Gatuadress (om annan än barnets)	
Postnummer och ort		Postnummer och ort	

Skola där eleven önskar fullgöra skolgången	Nuvarande skolenhet och årskurs
Ansökan avser även fritidshem <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ansökan gäller från och med

Skäl för ansökan

<input type="checkbox"/> Inga särskilda skäl åberopas, annat än rätten att välja skola.	<input type="checkbox"/> Särskilda skäl (ska bifogas ansökan).
---	--

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PUL)

Datum

Underskrift, vårdnadshavare 1

Underskrift, vårdnadshavare 2

Mottagande rektors yttrande

<input type="checkbox"/> Tillstyrks	<input type="checkbox"/> Avstyrks. Motivering:
Datum	Rektors underskrift och namnförtydligande

Hemkommunens yttrande

<input type="checkbox"/> Tillstyrks från och med _____ enligt Skollagen. Habo kommun ersätts för sina kostnader för elevens utbildning.	
Datum	Underskrift och namnförtydligande

Beslut av Habo kommun

<input type="checkbox"/> Bifalls från och med _____ Skolskjutskostnad betalas inte av Habo kommun. Föräldraavgift för fritidshem hanteras av den kommun där barnet är placerat.	
<input type="checkbox"/> Avslås. Motivering:	
Datum	Underskrift, delegat för barn- och utbildningsnämnden E 5 <input type="checkbox"/> F 5 <input type="checkbox"/> G 5 <input type="checkbox"/>

Blanketten skickas/lämnas till Habo kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, Box 211, 566 24 HABO

Beslutet delges vårdnadshavare, mottagande rektor, placeringsassistent och berörd kommun. Beslutet kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Ange tydligt att det gäller ett överklagande. Skicka ditt överklagande till Habo kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, Box 211, 566 24 HABO. För att kunna prövas ska överklagandet finnas hos nämnden senast tre veckor från den dag du fick del av beslutet.