

**Bildningsförvaltningen****Ansökan om plats i Katrineholms grundskola eller förskoleklass samt fritidshem  
för elev folkbokförd i annan kommun**

<b>Elev</b>			
Förnamn		Efternamn	
Personnummer	Asyl <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka	Telefon bostad/mobil	
Adress		Postnummer	Ort
Ny adress (gäller vid flyttningsanmälan)		Nytt telefonnummer	Beräknat flyttdatum
Nuvarande skola	Nuvarande skolkommun	Mentor	Klass
Önskad skola		Önskat datum för byte	
Önskas plats på fritidshem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Ansökan om fritidshemsplats i annan kommun måste även anmälas till hemkommunen.		Önskat startdatum för fritidshem	
Modersmål (obligatorisk uppgift)	Önskas modersmålsundervisning? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Språkval åk 6-9 <input type="checkbox"/> Franska <input type="checkbox"/> Spanska <input type="checkbox"/> Tyska	

<b>Vårdnadshavare 1</b>		
Förnamn		Efternamn
Adress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon bostad/mobil	Personnummer

<b>Vårdnadshavare 2</b>		
Förnamn		Efternamn
Adress	Postnummer	Ort
E-post	Telefon bostad/mobil	Personnummer

<b>Underskrift vårdnadshavare: Båda vårdnadshavarna måste skriva under vid gemensam vårdnad</b>	
Vid val av skola utanför folkbokföringsadressens upptagningsområde: Jag är medveten om att vi själva kan få stå för ev. skolskjutskostnader	
Ort och datum, vårdnadshavare 1	Ort och datum, vårdnadshavare 2
Underskrift, vårdnadshavare 1	Underskrift, vårdnadshavare 2
Namnförtydligande, vårdnadshavare 1	Namnförtydligande, vårdnadshavare 2

**Vårdnadshavare skickar blanketten till önskad skola i Katrineholms kommun.**

Erbjudande av rektor i mottagande skola	
<b>Förskoleklass/grundskola</b>	<b>Fritidshem</b>
<b>Enligt skollagen kap 9 (förskoleklass)</b> <input type="checkbox"/> §13 Särskilda skäl (skolkommunens prislista) <input type="checkbox"/> §13 Vårdnadshavarens önskemål (hemkommunens prislista) <input type="checkbox"/> §14 Rätt att gå kvar läsåret ut (hemkommunens prislista)  <b>Enligt skollagen kap 10 (grundskola)</b> <input type="checkbox"/> §25 Särskilda skäl (skolkommunens prislista) <input type="checkbox"/> §27 Vårdnadshavarens önskemål (hemkommunens prislista) <input type="checkbox"/> §28 Rätt att gå kvar läsåret ut eller sista årskursen (hemkommunens prislista)	
<input type="checkbox"/> Erbjuds fr o m: _____ Klassplacering: _____ <input type="checkbox"/> Avslås	<input type="checkbox"/> Erbjuds fr o m: _____ Avdelning: _____ <input type="checkbox"/> Avslås
Vid avslag, motivering	Vid avslag, motivering
Datum	Befattning
Rektors underskrift	Namnförtydligande

Yttrande från elevens hemkommun	
<b>Förskoleklass</b>	<b>Grundskola</b>
<input type="checkbox"/> Tillstyrker fr o m: _____ <input type="checkbox"/> Avstyrker	<input type="checkbox"/> Tillstyrker fr o m: _____ <input type="checkbox"/> Avstyrker
Vid avstyrkande, motivering	Vid avstyrkande, motivering
<b>Fritidshem</b>	
(Mottagande kommun kommer att ta ut föräldraavgiften)	
<input type="checkbox"/> Tillstyrker fr o m: _____ <input type="checkbox"/> Avstyrker Vid avstyrkande, motivering	
Datum	Underskrift
Befattning	Namnförtydligande
Namn på kontaktperson för interkommunala ersättningar Befattning kontaktperson	Befattning kontaktperson
Telefonnummer kontaktperson	E-postadress kontaktperson
Fakturaadress	
Ev. fakturareferens	

Hemkommunen skickar blanketten till Katrineholms kommun, Bildningsförvaltningen, 641 80 Katrineholm.

Beslut av bildningsförvaltningen, Katrineholms kommun	
<b>Förskoleklass</b> <input type="checkbox"/> Beviljas enligt rektors erbjudande fr o m: _____ <input type="checkbox"/> Avslås Vid avslag, motivering	<b>Grundskola</b> <input type="checkbox"/> Beviljas enligt rektors erbjudande fr o m: _____ <input type="checkbox"/> Avslås Vid avslag, motivering
<b>Fritidshem</b> <input type="checkbox"/> Beviljas enligt rektors erbjudande fr o m: _____ <input type="checkbox"/> Avslås Vid avslag, motivering	
Datum	Underskrift
Befattning	Namnförtydligande

**Original till vårdnadshavare och kopia till mottagande och avlämnande skola för kännedom.**

*Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Du kan läsa mer på <https://www.katrineholm.se/personuppgifter>*

**Överklagande:** Beslut enligt Skollagen 28 kap. 12 § och 10 kap. 25 § kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelsen med överklagande och eventuellt tillhörande handlingar ska skickas till följande adress inom tre veckor från den dag vårdnadshavaren får beslutet:

Katrineholms kommun, Bildningsförvaltningen, Förvaltningskontoret, 641 80 Katrineholm.