



BARN OCH UTBILDNING
NÄSSJÖ KOMMUN

Ansökan / Beslut

Placering i förskola 1-5 år / förskoleklass /
skolbarnomsorg / grundskola i annan kommun

Blanketten insänds till mottagande kommun

Ansökan (fylls i av båda vårdnadshavarna)

Ansökan avser	<input type="checkbox"/> Placering i Nässjö Kommun	<input type="checkbox"/> Placering i annan kommun	
	Ange kommun: _____		
Barn/Elev	Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
	Adress		Folkbokföringskommun
	Ev ny adress		Ev ny folkbokföringskommun
	Datum för flyttning		Datum för folkbokföring
Nuvarande placering	Förskola/skola/fritidshem	Kommun	Årskurs
Vårdnadshavare	Efternamn och tilltalsnamn		Tfn hem
	Adress		Tfn arbete
	Efternamn och tilltalsnamn		Tfn hem
	Adress		Tfn arbete
Önskemål: Ansökan avser placering i	<input type="checkbox"/> Förskola 1-5 år <input type="checkbox"/> förskoleklass <input type="checkbox"/> skolbarnomsorg <input type="checkbox"/> grundskola		
Placering önskas på följande enhet (förskolans/skolans/fritidshemmets namn)			Under följande tid
Skäl till önskemål	Ange skäl		
Underskrifter av vårdnadshavare <i>OBS! Båda vårdnadshavarna ska underteckna ansökan för att den ska kunna behandlas.</i>	Datum	Underskrift	
	Namnförtydligande		
	Datum	Underskrift	
	Namnförtydligande		

Övrig information:**Skolskjuts bekostas inte av hemkommunen eller mottagande kommun****Yttrande av rektor i mottagande kommun**

Mottagande enligt ovan angivet skäl <input type="checkbox"/> Tillstyrks <input type="checkbox"/> Avstyrks	Motivering		
	Datum	Underskrift	Telefon

Hemkommunens yttrande

Datum	Underskrift

Beslut (barn- och utbildningsnämnden i mottagande kommun)

_____ kommun har beslutat om placering av _____ (barnets/elevens namn)	
Barnet/eleven är placerad på (förskola/förskoleklass/fritidshem/skola):	
Under perioden (fr o m – t o m):	
Beslutet är fattat med stöd av skollagen	<input type="checkbox"/> Kap. 10, 25 § <input type="checkbox"/> Kap. 14, 14 §
<input type="checkbox"/> Kap. 8, 13 § <input type="checkbox"/> Kap. 9, 13 §	<input type="checkbox"/> Kap. 10, 34 §
<input type="checkbox"/> Kap. 8, 17 § <input type="checkbox"/> Kap. 9, 16 §	
Datum	På barn - och utbildningsnämndens vägnar
Om detta beslut är fattas enligt kap. 4, 8 § och innebär avslag kan det överklagas hos Skolväsendets Överklagandenämnd inom tre veckor efter det att du/ni fått del av detta beslut. Överklagandet skickas till den kommun som fattat beslutet.	
<input type="checkbox"/> Begäran avslås Orsak:	

Delgives Vårdnadshavarna
Delgives Handläggare
Delgives Föreståndare/rektor (motsv) vid mottagande enhet
Delgives Hemkommunen