

1. Personuppgifter, ska fyllas i av vårdnadshavare

Ansökan ska lämnas till den skola ni söker. Ingen skolskjuts eller reseersättning utgår från hemkommunen.

Elevens fullständiga namn		Personnummer	
Elevens gatuadress		Postnummer	Ort
Nuvarande skola		Nuvarande skolkommun	
Önskad skola		Fr.o.m.	Skolår/Klass
Skäl till ansökan		Önskar fritidshemsplats Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	
Önskar modersmålsundervisning <input type="checkbox"/> Ja, språk:..... <input type="checkbox"/> Nej		Ansökan om fritidshemsplats måste även skickas till hemkommunen. Föräldraavgiften betalas till hemkommunen. OBS, hemkommunens regler för fritidshemsplacering gäller.	
Vårdnadshavares namn		Personnummer	
Telefon, arbete	Telefon, bostad	e-post	
Vårdnadshavares namn		Personnummer	
Telefon, arbete	Telefon, bostad	e-post	
Beslutet kan överklagas hos skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelsen med överklagande och ev. tillhörande handlingar skall sändas till Sigtuna kommun, Barn- och ungdomsförvaltningen, inom tre veckor från den dag vårdnadshavaren erhöll beslutet. Övan lämnade uppgifter registreras i kommunens administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PUL). Beslutet delges mottagande rektor och Barn- och ungdomsförvaltningen/administrativa enheten.			
Observera att båda vårdnadshavarna ska skriva under blanketten			
Datum, namnteckning		Datum, namnteckning	

2. Beslut av rektor i mottagande skola

Skolgång <input type="checkbox"/> Beviljas fr.o.m. _____ <input type="checkbox"/> Avslås, motivering: _____ <input type="checkbox"/> Sv2 <input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning Datum, underskrift _____	Förskoleklass <input type="checkbox"/> Beviljas fr.o.m. _____ <input type="checkbox"/> Avslås, motivering: _____ Datum, underskrift _____	Fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Beviljas fr.o.m. _____ <input type="checkbox"/> Avslås, motivering: _____ Datum, underskrift _____
--	--	---

3. Beslut av barn- och ungdomsförvaltningen i Sigtuna kommun

Skolgång beviljas enl. SL kap 4 <input type="checkbox"/> §8 <input type="checkbox"/> §8a <input type="checkbox"/> §9 <input type="checkbox"/> Avslås, motivering: _____ <input type="checkbox"/> Sv2 <input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning Datum, underskrift _____	Förskoleklass <input type="checkbox"/> Beviljas till hemkommunens pris <input type="checkbox"/> Avslås, motivering: _____ Datum, underskrift _____	Fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Beviljas till hemkommunens pris <input type="checkbox"/> Avslås, motivering: _____ Datum, underskrift _____
--	---	--

4. Yttrande från elevens hemkommun

<p>Ersättning beviljas enl. SL kap 4 <input type="checkbox"/> §8 <input type="checkbox"/> §8a <input type="checkbox"/> §9 Ersättning beviljas för: <input type="checkbox"/> Sv2 <input type="checkbox"/> Modersmålsundervisning</p> <p>Ersättning betalas fr.o.m. _____ Datum, underskrift _____</p>	<p>Ersättning för förskoleklass <input type="checkbox"/> Beviljas till hemkommunens pris <input type="checkbox"/> Avslås, motivering: _____</p> <p>Ersättning betalas fr.o.m. _____ Datum, underskrift _____</p>	<p>Ersättning för fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Beviljas till hemkommunens pris <input type="checkbox"/> Avslås, motivering _____</p> <p>Ersättning betalas fr.o.m. _____ Datum, underskrift _____</p>
---	--	--

Postadress
195 85 Märsta

Besöksadress
Södergatan 20, Märsta

Telefon
08-591 260 00 vx

Fax
08-591 262 86

E-post
sigtuna.kommun@sigtuna.se

Org.nr
212000-0225