

**ANSÖKAN TILL KOMMUNAL GRUNDSKOLA I VÄRMDÖ****Uppgifter om barnet**

Barnets tilltalsnamn och efternamn:	Personnummer:
Nuvarande adress:	Dossiernummer:
Önskemål om skola	Önskar börja datum:
Språkval (fr årsk 6)	Annat språk i hemmet än svenska:

Vid avslag av ansökan ange om eleven ska ställas i kö till önskad skola **Ja****Kommande adress i Värmdö kommun**

Adress:	Datum för folkbokföring:
---------	--------------------------

**Uppgifter om vårdnadshavare**

För- och efternamn:	Personnummer:
Adress- och postadress:	Telnr:
E-post:	Mobilnr:

**Uppgifter om vårdnadshavare**

För- och efternamn	Personnummer:
Adress- och postadress:	Telnr:
E-post:	Mobilnr:

**Avlämnande skola**

Skolans namn:	Tel nr:
Adress:	Nuvarande årskurs:

\_\_\_\_\_  
Datum, underskrift\_\_\_\_\_  
Datum, underskrift

Båda vårdnadshavarnas underskrift behövs vid gemensam vårdnad

**Ansökan skickas till:**

Värmdö kommun, Utbildningskontoret, Avd Styrning och Kvalitet, 134 81 Gustavsberg

 Härmed bekräftas att ovanstående elev är mottagen på önskad skola.\_\_\_\_\_  
Datum\_\_\_\_\_  
Rektors underskrift

**Ansökan avslås enligt;**

10 kap. 30 §

- 1) Beviljande skulle medföra att annan elevs rätt till placering på enheten i förhållande till hemmet (närhetsprincipen) ej kan tillgodoses. Detta beslut kan ej överklagas.
- 2) Beviljande skulle medföra betydande organisatoriska eller ekonomiska svårigheter för kommunen, eller om det är nödvändigt med hänsyn till övriga elever. Beslutet kan överklagas till Skolväsendets överklagandenämnd.

Skola: \_\_\_\_\_

Rektors underskrift

Datum: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Om du vill överklaga beslutet ska du skriva till Skolväsendets överklagandenämnd i Stockholm. Skrivelsen ska dock skickas eller lämnas till Registrator utbildningsnämnden (registrator.utn@varmdo.se). Överklagandet ska ha kommit in till kommunen inom **tre veckor** från den dag då du fick del av beslutet.

**Skrivelsen med överklagandet ska innehålla följande:**

- \* Namn på klagande, personnummer, adress och telefonnummer.
- \* Elevens namn, personnummer och adress om vårdnadshavare överklagar beslutet.
- \* Uppgift om det beslut som överklagas tillsammans med uppgift om skolans namn och dagen för beslutet.
- \* Den ändring av beslutet som du vill ha och motivera varför beslutet ska ändras.

Överklagandet ska undertecknas av den som överklagar. Om eleven har två vårdnadshavare måste båda skriva under. Om man anlitar ett ombud ska man också lämna in en fullmakt i original.