

Ansökan avser

Bromma (F-9 samt grundsärskola)

Aspudden (4-9)

Läsår: _____

Grundskola

Grundsärskola

Grundskola

Årskurs: _____

Elevuppgifter

| | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|----------------|--|
| Elevens namn: | | Personnummer: | | Kön: | |
| Adress: | | Postnummer: | | Postort: | |
| Kommun: | | | | | |
| Vårdnadshavares namn: | | Telefonnummer: | | Mailadress: | |
| Vårdnadshavares namn: | | Telefonnummer: | | Mailadress: | |
| Vårdnad: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Gemensam | | <input type="checkbox"/> Enskild | | | |
| Diagnos: | | Utredning vid: | | År: | |
| Kort beskrivning av elevens behov: | | | | | |
| Nuvarande skola: (kontakts aldrig utan vårdnadshavares godkännande) | | Kontaktperson: | | Telefonnummer: | |
| Nuvarande årskurs: | | | | | |
| Underskrift vårdnadshavare: | | Datum: | | Ort: | |
| Underskrift vårdnadshavare: | | Datum: | | Ort: | |

Bifoga psykologutredning och pedagogiska utlåtanden samt övriga väsentliga dokument till ansökan. Komplet ansökan (dvs. ansökan, utredning samt pedagogiska utlåtanden) läggs till i vårt kösystem. För ansökan till grundsärskola bifogas beslut om mottagande, vilket fås av hemkommunen. Inskickade dokument är endast tillgängliga för behöriga.