



**TIDAHOLMS
KOMMUN**

**ANSÖKAN OM ATT BYTA
KLASS/SKOLA INOM
TIDAHOLMS KOMMUN**

Vårdnadshavares ansökan

Elevens namn	Personnummer
Nuvarande klass/skola	Lasar
Eleven önskar fullgöra skolgången i klass/skola	

Skäl för ansökan

<input type="checkbox"/>	Inga särskilda skäl åberopas, annat än rätten till att välja skola, enligt Skollagen kap 10 kap, § 30.
<input type="checkbox"/>	Särskilda skäl som redovisas i blankettens sista skrivfält.

Uppgifter om vårdnadshavare

Vårdnadshavares (1) namn	
Adress	
Telefon dagtid/kvällstid	E-post
Vårdnadshavares (2) namn	
Adress	
Telefon dagtid/kvällstid	E-post

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Vårdnadshavares underskrift och namnförtydligande
Datum	Vårdnadshavares underskrift och namnförtydligande

Fortsättning på nästa sida

Rutiner då elev önskar byta klass/skola:

- Vårdnadshavares ansökan
- Yttrande från nuvarande arbetslag
- Yttrande från nuvarande elevhälsoteam
- Yttrande från mottagande elevhälsoteam
- Yttrande från mottagande arbetslag
- Elevvårdskonferens – beslut

Avlämnande rektors yttrande

<input type="checkbox"/>	Tillstyrkes
<input type="checkbox"/>	Avstyrkes. Eventuell motivering skrivs på baksidan av blanketten
Datum	Underskrift

Mottagande rektors yttrande

<input type="checkbox"/>	Tillstyrkes
<input type="checkbox"/>	Avstyrkes. Eventuell motivering anges i blankettens sista skrivfält..
Datum	Underskrift

Var god se ytterligare information i Skollagen (2010:800), kap 10, §§ 29-32

Beslut från elevvårdskonferens

--

Särskilda skäl

--

I Tidaholms kommun ska varje behandling av personuppgifter ske enligt gällande lagstiftning. Detta innebär bland annat att vi skyddar dina personuppgifter med nödvändiga åtgärder samt att du kan kontakta oss för att få reda på vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Mer information om hur Tidaholms kommun behandlar dina personuppgifter finns på vår webbplats, tidaholm.se/personuppgifter.

Överklagan: Beslutet kan överklagas hos skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelsen med överklagandet och eventuellt övriga handlingar skall sändas till Tidaholms kommun, barn- och utbildningsnämnden, 522 83 Tidaholm och inte till Skolväsendets överklagandenämnd. För att överklagandet skall kunna prövas måste skrivelsen ha kommit in inom 3 veckor från den dag då Ni fick ta del av beslutet. Beslutet delges vårdnadshavare, mottagande rektor och ovanstående förvaltning. Skollagen kap 27, § 12. www.overklagandenamnden.se