



Ansökan om inskrivning av elev på Dammsdal

Var vänlig texta

Elevens namn	
Elevens efternamn och tilltalsnamn	Personnummer (AAAA-MM-DD-XXXX)

Vårdnadshavare

Efternamn och tilltalsnamn	Telefon Bostad (Inkl.riktnr)	Telefon Arbete (Inkl.riktnr)
E-post	Mobiltelefon	
Utdelningsadress	Postnummer och Postadress	
Kommun	Församling	

Lagrum på vilken inskrivningen vilar

LSS § nr.....	SOL § nr.....	LVU § nr.....
---------------	---------------	---------------

Följande handlingar skall bifogas ansökan

Personbevis: <i>Folkbokföringsadress samt vårdnadshavare</i>
Psykologisk utredning: <i>Begåvningsstest genomförd av psykolog. Utredningar WISC alternativ WAIS om det är fenomfört. Diagnoser</i>
Social utlåtande: <i>Tidigare insatser, social anamnes</i>
Pedagogisk kartläggning: <i>Utredning av elevens kunskapsnivå utifrån kunskapskrav. Underlag för beslut om extra anpassningar och särskilt stöd. Åtgärdsprogram samt senaste betygsdokument och omdömen.</i>
Medicinskt utlåtande: <i>Journalhandlingar från BUP och/eller Habiliteringen. Medicinförteckning. Läkarkontakter</i>

Övriga upplysningar

Härmed ansökes om inskrivning vid Dammsdal i Vingåker gällande ovanstående elev:

Önskad inskrivning fr.o.m **Höstterminen** **Vårterminen** År.....

<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Grundsärskola Träningskola <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> förlängd grundskola
<input type="checkbox"/> Gymnasieskola Introduktionsprogrammet - <i>Individuellt alternativ</i>	<input type="checkbox"/> Gymnasiesärskola Individuella programmet
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	
Nuvarande hemskola	

Dammsdal förbehåller sig rätten att i egenskap av huvudman fatta beslut om extra anpassningar, särskilt stöd och anpassad studiegång utifrån elevens bästa.

Handläggare

Skola

Boende

Kontaktperson	Kontaktperson
Utdelningsadress	Utdelningsadress
Postnummer och Postadress	Postnummer och Postadress
Telefon (Inkl.riktnr)	Telefon (Inkl.riktnr)
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-post	E-post

**Köpare
Skola****Boende**

Namn	Namn
Telefon (Inkl.riktnr)	Telefon (Inkl.riktnr)
Organisationsnummer	Organisationsnummer
Utdelningsadress	Utdelningsadress
Postnummer, Postadress	Postnummer, Postadress
Fakturaadress	Fakturaadress
Postnummer, Postadress	Postnummer, Postadress

**Underskrift Köpare
Skola****Boende**

Ort Datum	Ort Datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande