

Ansökan om inskrivning av elev på Dammsdal

Elevens namn	
Elevens för- och efternamn	Personnummer (ÅÅÅÅ-MM-DD-XXXX)

Vårdnadshavare 1

Efternamn och tilltalsnamn	Telefon Bostad (Inkl. riktnummer)	Telefon Arbete (Inkl. riktnummer)
E-post	Mobiltelefon	
Utdelningsadress	Postnummer och Postadress	
Kommun	Församling	
För att kunna behandla ansökan behöver Dammsdal få tillgång till elevens journaler samt relevant dokumentation. Godkännande av vårdnadshavare ges nedan. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Ett nej betyder att Dammsdal inte kan hantera ansökan vidare)		
Ort och Datum	Namnteckning	

Vårdnadshavare 2

Efternamn och tilltalsnamn	Telefon Bostad (Inkl. riktnummer)	Telefon Arbete (Inkl. riktnummer)
E-post	Mobiltelefon	
Utdelningsadress	Postnummer och Postadress	
Kommun	Församling	
För att kunna behandla ansökan behöver Dammsdal få tillgång till elevens journaler samt relevant dokumentation. Godkännande av vårdnadshavare ges nedan. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (Ett nej betyder att Dammsdal inte kan hantera ansökan vidare)		
Ort och Datum	Namnteckning	

Lagrum för inskrivning		
LSS § nr.....	SOL § nr.....	LVU § nr.....

Följande handlingar skall bifogas ansökan

- Personbevis: Folkbokföringsadress samt vårdnadshavare ska framgå

- Psykologisk utredning: Utlåtanden från neuropsykiatrisk utredning, eventuella fördjupade psykologiska bedömningar/utredningar, eller annan utredning som ligger till grund för autismdiagnos. Eventuella utlåtande från utredning av skolpsykolog.

- Social utlåtande: Tidigare insatser, social anamnes

- Pedagogisk kartläggning: Utredning av elevens kunskapsnivå utifrån kunskapskrav. Underlag för beslut om extra anpassningar och särskilt stöd samt åtgärdsprogram

- Senaste betygsdokument samt omdömen

- Medicinskt utlåtande: Journalhandlingar från BUP och/eller Habiliteringen. Förteckning över aktuella läkemedel i form av Ordinationslista. Förteckning över aktuella läkarkontakter

Övriga Uppllysningar (exempelvis allergier eller annan viktig information)

Härmed ansökes om inskrivning på Dammsdalskolan i Vingåker gällande eleven:

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

<input type="checkbox"/> Grundskola	<input type="checkbox"/> Gymnasieskola Introduktionsprogrammet <i>Individuellt alternativ</i>
<input type="checkbox"/> Anpassad Grundskola	
<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> Förlängd grundskola	<input type="checkbox"/> Anpassad Gymnasieskola <i>Individuella programmet</i>
Nuvarande skola och skolår	

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 arbete (inkl. riktnummer)	Telefon arbete (inkl. riktnummer)
Mobilnummer	Mobilnummer
E-postadress	E-postadress

Köpare Skola**Köpare Boende**

Namn	Namn
Telefon arbete (inkl. riktnummer)	Telefon arbete (inkl. riktnummer)
Mobilnummer	Mobilnummer
E-postadress	E-postadress
Utdelningsadress	Utdelningsadress
Postnummer och postadress	Postnummer och postadress

FAKTURAUPPGIFTER**FAKTURAUPPGIFTER**

Organisationsnummer	Organisationsnummer
Referens	Referens
Gatuadress	Gatuadress
Postnummer, Postadress	Postnummer, Postadress

Underskrift Köpare Skola**Underskrift Köpare boende**

Ort, Datum	Ort, Datum
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande