



# VAGGERYDS KOMMUN

Barn och Utbildningsförvaltningen

Insändes efter rektors underskrift till förvaltningskontoret

## Ansökan om att få fullgöra skolgång i Vaggeryds kommuns grundskola

Elevens fullständiga namn		Personnummer	
Nuvarande skolenhet	Årskurs	Kommun	
Vårdnadshavarens namn		Telefon (dagtid)	
Hittillsvarande adress		Telefon (bostaden)	
Folkbokföringskommun			
Ev ny adress		Telefon (bostaden)	
Ev ny kommun	Datum för flyttning	Datum för folkbokföringsändring	
Eleven önskar fullgöra skolgången i (skolans namn)		Kommun	Under följande tid (åk, läsår)
<input type="checkbox"/> Inga särskilda skäl åberopas annat än rätten att välja skola.			
<input type="checkbox"/> På grund av särskilda skäl som redovisas på nästa sida av blanketten			

### Medsignering (e-legitimation) Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter.

Vårdnadshavare 1 - Personnummer E-post

Vårdnadshavare 2 Personnummer E-post

Datum	Vårdnadshavarens underskrift (1)	Vårdnadshavarens underskrift (2)
-------	----------------------------------	----------------------------------

### Mottagande rektors remissyttrande

Tillstyrkes	Avstyrkes. Motivering
Datum Underskrift och namnförtydligande	

### Avlämnande kommuns yttrande

Tillstyrkes för tiden _____ enligt § 8 § 8a § 9 Skollagen 4 kap.	
Ersättning enligt § 8a Skollagen med _____ kronor/termin	
Datum Underskrift	
För _____ Kommun.	

### Beslut av Vaggeryds Barn- och utbildningsförvaltning

Bifalles för tiden _____ Avslås. Motivering:	
Skolskjutskostnad betalas ej av Vaggeryds kommun.	
Datum Underskrift med namnförtydligande	Utvecklingsledare

Beslutet kan överklagas hos skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelsen med överklagandet och ev. övriga handlingar skall sändas till BUN förvaltningen Box 43, 568 21 SKILLINGARYD, och inte till skolväsendets överklagandenämnd. För att överklagandet skall kunna prövas måste skrivelsen ha kommit in inom tre veckor från den dag då Ni fick del av beslutet. Beslut delges vårdnadshavare, mottagande rektor och ovanstående styrelse för skolan.

Postadress  
Box 43  
568 21 Skillingaryd  
E-post  
bun@vaggeryd.se

Besöksadress  
Bangårdsgatan 2  
Skillingaryd  
Internetadress  
www.vaggeryd.se

Telefon  
0370-67 80 00

Bankgiro  
5950-7434

Organisationsnummer  
212000-0522



# VAGGERYDS KOMMUN

Barn och Utbildningsförvaltningen

## Särskilda skäl och övriga omständigheter

- Mobbningsproblem.
- Önskar gå kvar i sin klass i årskurs \_\_\_\_\_
- Önskar undervisning i hemspråksklass
- Behov av särskild anpassad undervisning för elev med funktionshinder m m.
- Övriga särskilda skäl.

**Postadress**

Box 43  
568 21 Skillingaryd  
**E-post**  
bun@vaggeryd.se

**Besöksadress**

Bangårdsgatan 2  
Skillingaryd  
**Internetadress**  
www.vaggeryd.se

**Telefon**

0370-67 80 00

**Bankgiro**

5950-7434

**Organisationsnummer**

212000-0522