

A N S Ö K A N

Barn- och utbildningsnämnden
473 80 Henån

Ifylles av den sökande:

Framställan om mottagande i särskolan på försök i sex månader enligt skollagen 3 kap § 6.

Elevens namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postnummer/Ort: _____

Ort och datum: _____

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Ifylles av beslutsfattaren:

Barn- och utbildningsnämnden beslutar att ovanstående person tas emot i särskolan under en försöksperiod på 6 månader enligt 3 kap § 6 i skollagen.

Henån 20 - -

Rektor för särskolan