

Ansökan avser plats vid Resursskolan för elever i år 4-9

Rektor vid hemskola

Datum

Undertecknad målsman/vårdnadshavare medger att sekretessbelagda uppgifter lämnas mellan skola, socialtjänst och BUP.

Vi godkänner att ansöka om plats vid Resursskolan för:

Elevens namn

Datum

Målsman/vårdnadshavares underskrift

Personuppgifter om eleven

Efternamn

Förnamn, samtliga namn

Personnummer

Adress

Postnummer

Ort

Moderns namn

Telefonnummer

Adress

Postnummer

Ort

Faderns namn

Telefonnummer

Adress

Postnummer

Ort

Vårdnadshavare

Moder____ Fader____ Annan ____

Uppgifter om hemskolan

_____	_____
Hemskola	Rektor
_____	_____
Lärare/mentor	Kontaktperson på hemskolan
_____	_____
Telefonnummer	Telefonnummer

Bifogat material

Pedagogisk utredning_____	Åtgärdsprogram från hemskola_____
Social utredning_____	Psykologisk utredning/bedömning_____
Dokumentation över hemskolans insatser_____	

Resursskolan beslutar enligt följande

Beslutet gäller följande elev:_____	
____Eleven tas emot i Resursskolan med start_____	
____Eleven tas inte emot i Resursskolan med anledning av: _____	

_____	_____
Ort	Datum
_____	_____
Föreståndare Resursskolan	Namnförtydligande

Beslut delges:

____Vårdnadshavare/elev

____Rektor Hemskola

Beslutet kan inte överklagas. Vid eventuella frågor kontakta föreståndare Resursskolan på telefon 0304-.

