

# ANSÖKAN

Barn- och utbildningsnämnden  
473 80 Henån

---

---

**Ifylles av den sökande:****Framställan om undervisning i särskola enligt skollagen 3 kap § 4**

Elevens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer/Ort: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare

---

---

**Ifylles av beslutsfattaren:**

Barn- och utbildningsnämnden beslutar att ovanstående person, efter gjord utredning, skall mottas i särskolan enligt 3 kap § 4 i skollagen.

Eleven kommer att placeras i grundsärskola /träningsskola.

Henån 20 - -

\_\_\_\_\_  
Rektor för särskolan

Bifogade handlingar:

Psykologutlåtande

Ev. social utredning

Pedagogiskt utlåtande

Personbevis

Läkarutlåtande

## 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

## ANSÖKAN

Barn- och utbildningsnämnden  
473 80 Henån

---

---

### Ifylles av den sökande:

**Framställan om utskrivning ur särskolan** enligt skollagen 3 kap § 4.

Elevens namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnummer/Ort: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare

---

---

### Ifylles av beslutsfattaren:

Barn- och utbildningsnämnden beslutar att ovanstående person skall skrivas ut ur särskolan och gå över till grundskolan enligt 3 kap § 4 i skollagen.

Henån 20 - -

\_\_\_\_\_  
Rektor för särskolan