



Barn- och utbildningsförvaltningen

## Ansökan och överenskommelse om skolplacering i Skara kommun för elev som är folkbokförd i annan kommun

Skara kommun får ta emot elev som bor i en annan kommun, till exempel om du som vårdnadshavare önskar det. I det fallet är det inte någon rättighet du har, utan det är frivilligt för Skara kommun att ta emot eleven.  
*Rätten att välja skola, 9 kap. 13§ andra stycket / 10 kap. 27§ / 11 kap. 26§ skollagen.*

En elev har rätt att bli mottagen i en annan kommuns förskoleklass, grundskola eller anpassad grundskola om eleven med hänsyn till sina personliga förhållanden har särskilda skäl till detta. Vad som anses vara särskilda skäl bedöms i varje enskilt fall.

*Särskilda skäl, 9 kap. 13§ första stycket / 10 kap. 25§ / 11 kap. 25§ skollagen.*

En elev som har tagits emot i en kommuns förskoleklass, grundskola eller anpassad grundskola ett visst läsår har, enligt skollagen rätt att gå kvar hela läsåret, även om de förhållanden som låg till grund för skolplacering ändras, till exempel att eleven flyttar. Om det bara återstår en årskurs har eleven också rätt att gå kvar den sista årskursen.  
*Rätten att slutföra årskurs/återstår endast en årskurs, 9 kap. 14§ / 10 kap. 28§ / 11 kap. 27§ skollagen.*

### 1. Vårdnadshavares ansökan

|  |  |  |                               |  |  |
|--|--|--|-------------------------------|--|--|
| Elevens för- och efternamn:  |  | Elevens personnr (födelsedatum om fullständigt personnr saknas): |                               | Elevens kön:<br>Flicka <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> |  |
| Nuvarande adress:  |  |  |                               | Telefon:   |  |
| Nuvarande folkbokföringskommun:  |  | Nuvarande skolenhet:   |                               | Nuvarande årskurs:   |  |
| Skolform:<br><input type="checkbox"/> Förskoleklass <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Anpassad grundskola |  |  |                               | Önskat datum för byte av skola:  |  |
| Modersmål/det språk som talas i hemmet:  |  |  | Migrationsverkets beteckning: |  |  |

Om inflyttning och folkbokföring till Skara kommun är aktuell, fyll i nedan

|                        |   |
|------------------------|---|
| Adress i Skara kommun: | Datum för folkbokföring i Skara kommun: |
|------------------------|---|

Ange önskemål om skolplacering för eleven

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Vårdnadshavares skäl till ansökan om skolplacering i Skara kommun

|                    |
|--------------------|
| Skäl till ansökan: |
|--------------------|

Jag/vi tillåter att information från avlämnande förskola/skola hämtas in.

Mitt/vårt barn är mottaget i anpassad grundskola och jag/vi tillåter att dokumentation om barnets målgruppsstillhörighet till anpassad grundskola får hämtas in från elevens folkbokföringskommun.

Underskrift (om det finns två vårdnadshavare ska ansökan undertecknas av båda)

|                                     |                                 |                                     |                                 |
|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Datum:                              | Namnsteckning vårdnadshavare 1: | Datum:                              | Namnsteckning vårdnadshavare 2: |
| Namnförtydligande vårdnadshavare 1: |                                 | Namnförtydligande vårdnadshavare 2: |                                 |
| Telefonnummer vårdnadshavare 1:     |                                 | Telefonnummer vårdnadshavare 2:     |                                 |
| E-post vårdnadshavare 1:            |                                 | E-post vårdnadshavare 2:            |                                 |

Information till vårdnadshavare:

- Observera att Skara kommun inte ombesörjer och bekostar skolskjuts för eleven så länge eleven är folkbokförd i annan kommun.
- Ansökan om modersmålsundervisning görs på avsedd blankett.
- Ansökan om fritidshemsplacering görs i Skara kommuns e-tjänst för barnomsorg och grundskola.

Skicka ansökan till skolförvaltningen i elevens folkbokföringskommun

**2. Yttrande från hemkommunen/folkbokföringskommunen (undertecknas av behörig enligt delegation)**

**Tillstyrkes**

- Rätten att välja skola, 9 kap.13§ andra stycket / 10 kap.27§ / 11 kap.26§ skollagen
- Särskilda skäl, 9 kap.13§ första stycket / 10 kap.25§ / 11 kap.25§ skollagen
- Rätten att slutföra årskurs/återstår endast en årskurs, 9 kap.14§ / 10 kap.28§ / 11 kap.27§ skollagen
- Vård utanför det egna, 10 kap.25§ andra stycket, 11 kap.25§ andra stycket skollagen
- Förskoleklass – årskurs 3
- Årskurs 4 – årskurs 6
- Årskurs 7 – årskurs 9

Yttrande: (ska alltid inhämtas när mottagandet grundas på särskilda skäl)

Eleven har behov av extraordinärt stöd  Ja  Nej

Yttrande:

**Avstyrkes**

Yttrande:

|             |              |                    |
|-------------|--------------|--------------------|
| Befattning: |              | Telefonnummer:     |
| Datum:      | Underskrift: | Namnförtydligande: |

- I förekommande fall ska beslut om mottagande i anpassad grundskola bifogas till Skara kommun om vårdnadshavares samtycke till detta finns.
- När folkbokföringskommunen yttrat sig skickas blanketten till Skara kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 532 88 Skara

### 3. Mottagande rektor/samordnare anpassad grundskola

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| Rektor/samordnares namn: |              |
| Yttrande:                |              |
| Datum:                   | Underskrift: |

### 4. Beslut enligt delegation gällande överenskommelse om interkommunal ersättning för elev

|  |                    |  |                      |                    |
|--|--------------------|--|----------------------|--------------------|
| <p><b>Beviljas</b></p> <p>Skolgång i Skara kommun beviljas enligt skollagen</p> <p><input type="checkbox"/> Rätten att välja skola, 9 kap.13§ andra stycket / 10 kap.27§ / 11 kap.26§</p> <p><input type="checkbox"/> Särskilda skäl, 9 kap.13§ andra stycket / 10 kap.27§ / 11 kap.26§</p> <p><input type="checkbox"/> Rätten att slutföra årskurs/återstår endast en årskurs, 9 kap.14§ / 10 kap.28§ /11 kap.27§</p> <p><input type="checkbox"/> Vård utanför det egna, 10 kap.25§ andra stycket / 11 kap.25§ andra stycket</p> <p><input type="checkbox"/> Förskoleklass – årskurs 3</p> <p><input type="checkbox"/> Årskurs 4 – årskurs 6</p> <p><input type="checkbox"/> Årskurs 7 – årskurs 9</p> <p>Motivering:</p> |                    |  |                      |                    |
| <hr/> <p>Ersättning</p> <p><input type="checkbox"/> Ersättning utgår enligt hemkommunens prislista, 9 kap.16§ andra stycket / 10 kap.34§ andra stycket / 14 kap.14§ andra stycket</p> <p><input type="checkbox"/> Ersättning utgår enligt skolkommunens prislista, 9 kap.16§ första stycket / 10 kap.34§ första stycket / 14 kap.14§ första stycket</p> <p>Observera att Skara kommun kan komma att begära tilläggsersättning av hemkommunen för extraordinärt särskilt stöd, om eleven bedöms ha ett sådant behov.</p>  |                    |  |                      |                    |
| <hr/> <p><b>Avslås</b></p> <p><input type="checkbox"/> Skolgång i Skara kommun avslås enligt skollagen</p> <p>Motivering:</p>  |                    |  |                      |                    |
| <hr/> <table border="1"><tr><td colspan="2">Datum för beslut:</td></tr><tr><td>Underskrift delegat:</td><td>Namnförtydligande:</td></tr></table>   | Datum för beslut:  |  | Underskrift delegat: | Namnförtydligande: |
| Datum för beslut:  |                    |  |                      |                    |
| Underskrift delegat:   | Namnförtydligande: |  |                      |                    |
| <p>Överenskommelsen gäller så länge eleven är skolplacerad i Skara kommun. Om eleven folkbokförs i annan kommun upphör denna överenskommelse att gälla.</p>  |                    |  |                      |                    |

## Överklagande av beslut

Beslut enligt 9 kap.13§ / 10 kap.25§ / 11 kap.25§ skollagen (2010:800) kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Beslutet överklagas skriftligen. Tala om vilket beslut ni överklagar, varför ni anser att beslutet är oriktigt samt vilken ändring ni vill ha. Överklagandet ska lämnas till kommunen. Överklagandet ska ha kommit in till kommunen inom tre veckor från den dag då ni fick del av beslutet.

### Adress till kommunen:

Skara kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 532 88 Skara

### Grund för mottagande

#### Förskoleklass

- Önskemål från vårdnadshavare, 9 kap.13§ andra stycket och 16§ andra stycket skollagen
- Särskilda skäl, 9 kap.13§ första stycket och 16§ första stycket skollagen

#### Grundskola

- Önskemål från vårdnadshavare, 10 kap.27§ och 34§ andra stycket skollagen
- Särskilda skäl, 10 kap.24§ tredje stycket, 25§ första stycket och 34§ första stycket skollagen
- Vård utanför det egna hemmet, 10 kap.25§ andra stycket och 34§ första stycket skollagen
- Rätten att gå kvar sista årskursen då det för eleven endast kvarstår en årskurs (årskurs 9), 10 kap.28§ andra stycket och 34§ första stycket skollagen

#### Anpassad grundskola

- Önskemål från vårdnadshavare, 11 kap.26§ och 33§ andra stycket skollagen
- Särskilda skäl, 11 kap.25§ första stycket och 33§ första stycket skollagen
- Vård utanför det egna hemmet, 11 kap.25§ andra stycket och 33§ första stycket skollagen
- Rätten att gå kvar sista årskursen då det för eleven endast kvarstår en årskurs (årskurs 9), 11 kap.27§ andra stycket och 33§ första stycket skollagen