

ANSÖKAN OM MOTTAGANDE I GYMNASIESÄRSKOLAN

Undertecknad vårdnadshavare/myndig elev anhåller om prövning av rättighet till undervisning i gymnasiesärskolan enligt **6 kap. 7§, skollagen**; ungdomar har rätt att tas emot i gymnasiesärskolan om de inte kan gå i gymnasieskolan därför att de är utvecklingsstörda eller vad skollagen därmed jämställer

Personuppgifter	Elevens namn	Personnummer
	Adress	Telefonnummer
	Postnummer, ort	Skola

- Jag/vi har tagit del av och är införstådd/a med innehållet i de utredningar som kommer att ligga till grund för beslut om mottagande.
- Eleven är tidigare mottagen i obligatoriska grundsärskolan

Vårdnadshavare¹ (för omyndig elev)	Ort, datum	Ort, datum
	Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
	Namnförtydligande	Namnförtydligande
	Adress, postnummer, ort	Adress, postnummer, ort
	Telefonnummer	Telefonnummer
Myndig elev	Ort, datum	Elevens underskrift

Rektor	Ort, datum	Rektors underskrift
	Rektorsområde	Namnförtydligande

Bilagor	Psykologisk utredning, datum	Utförd av
	Pedagogisk utredning, datum	Utförd av
	Medicinsk utredning, datum	Utförd av
	Social utredning, datum	Utförd av

Blanketten med bilagor i kuvert märkt sekretess skickas till:
Härjedalens Kommun
Barn- utbildning och fritidsförvaltningen
Medborgarhuset
842 80 Sveg

¹ Vid delad vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrifter