



ANSÖKAN TILL ANPASSAD GRUNDSKOLA

Elevens namn	Personnummer
--------------	--------------

Eventuellt önskemål om placering

Skolans namn

Medgivande

Jag/vi godkänner att erforderliga uppgifter för bedömning av om eleven tillhör målgrupp för anpassad grundskola inhämtas från andra myndigheter.

Ja Nej

Underskrift vårdnadshavare

Underskrift vårdnadshavare	Ort/Datum
Namnförtydligande	
Utdelningsadress	Telefon bostad
Postnummer + Ortnamn	Telefon arbete
Underskrift vårdnadshavare	Ort/Datum
Namnförtydligande	
Utdelningsadress	Telefon bostad
Postnummer + Ortnamn	Telefon arbete