

Sorsele kommun

924 81 Sorsele

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

\* = Obligatorisk uppgift

Ansökan till grundskolan har inkommit från vårdnadshavare.

**Elev**

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
Län*

**Beslut\***

Utifrån inkomna handlingar görs bedömningen att ovanstående elev har rätt att gå i grundskolan enligt skollagen (2010:800) 7 kap 5 §

 Eleven mottas i grundskolan

Skola*
Klass*
Grundskolans inriktning*

Fr.o.m. (ange höst- eller vårtermin)*
År*

 Eleven mottas **ej** i grundskolan Ärendet avskrivs

Grund för beslut

--

**Underskrift**

Datum och underskrift (rektor)*
Delegationsbeslut nummer*

Namnförtydligande*
--------------------

**Bilagor** Pedagogisk utredning Psykologutredning Medicinsk utredning Social utredning**Underrättelse**

Beslutet kan överklagas (ej vad gäller klass-/gruppstillhörighet) hos Skolväsendets överklagandenämnd. Det måste vara Skolväsendets överklagandenämnd tillhanda inom 3 veckor från den dag du/ni fick detta beslut.

Sorsele kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.