

Ansökan om mottagande i Anpassad grundskola	
Elevens namn:	Personnummer:
Adress:	
Postnummer och ort:	
Vårdnadshavare:	Tel:
Vårdnadshavare:	Tel:
<input type="checkbox"/>	Jag/vi ansöker om mottagande i Anpassad grundskola
Underlag för utredning om mottagande i Anpassad grundskola: Psykolog-, medicinsk- och social bedömning och pedagogisk utredning (enligt överenskommelse på elevkonferens)	
Datum:	
<input type="checkbox"/>	Jag/vi medger att erforderliga bedömningar får inhämtas som underlag för bedömning av rätten till mottagande i anpassad grundskola.
Ort:	Datum:
Vårdnadshavares namnteckning:	
Namnförtydligande	
Vårdnadshavares namnteckning:	
Namnförtydligande	
Ev. önskemål från vårdnadshavare:	
Har eleven två vårdnadshavare ska båda underteckna ansökan.	
Ansökan skickas till: Barn- och utbildningsförvaltningen, 646 80 Gnesta	

Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när du fyllt i blanketten och skickat in den till oss. Mer information om hur vi hanterar personuppgifter hittar du på vår webbplats www.gnesta.se/gdpr