

Ansökan om val av kommunal skola

Ansökan för att önska en annan skola än den vars skolområde du tillhör.

Ansökan

Fylls i av vårdnadshavare.

Elev som ansökan gäller

| | |
|---------------------------|--------------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Gatuadress | Postnummer och ort |
| Personnummer (ÅÅMMDD-XXX) | Telefon |
| Nuvarande skola | Klass |

Val av skola

| |
|------------------------------|
| Namn på önskad skola |
| Ange orsak för byte av skola |

Signatur för ansökan

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Underskrift vårdnadshavare 1 | Underskrift vårdnadshavare 2 |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |
| Ort och datum | Ort och datum |

Ansökan skickas till den önskade skolan. Du hittar adress på webbplatsen savsjo.se
Observera att skolskjuts endast beviljas från folkbokföringsadressen till hemskolan, enligt
Sävsjö kommuns skolskjutsreglemente.

Behandling av personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen

Vid byte mellan kommunala skolor överlämnas individuella utvecklingsplaner och åtgärdsprogram till mottagande skola. Beslutet diarieförs på det sökta skolområdet, som delger vårdnadshavare, nuvarande rektor/ hemskolans rektor samt hos barn och utbildningsförvaltningen.

De personuppgifter som lämnas i denna blankett registreras och lagras i vårt ärendehanteringssystem, med myndighetsutövning som laglig grund för behandlingen. Barn- och utbildningsnämnden, som är personuppgiftsansvarig, kommer att hantera uppgifterna i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Den registrerade har rätt att begära ut vilka uppgifter som finns registrerade, i vissa fall få uppgifter raderade samt i vissa fall få rättelse om något är felaktigt. Personuppgifterna överförs inte till tredje land och vi använder oss inte av ett automatiserat beslutsfattande. Läs mer på savsjo.se/personuppgifter eller ring Sävsjö kommuns växel på 0382-152 00.

Beslut

Fylls i av rektor vid önskad skola i enlighet med:

delegation 4.1

delegation 4.3

Samråd

Samråd har skett med nuvarande rektor eller hemskolans rektor.

Datum för samråd: _____

Ansökan bifalls.

Ansökan avslås.

Motivering till beslut

| |
|--|
| |
|--|

Datum för skolbyte: _____

Signatur för beslut

Underskrift rektor vid önskad skola

Namnförtydligande

Datum och ort

Beslut fattat i enlighet med delegation 4.1 eller 4.3

Om du vill överklaga beslutet ska du skriva ett brev som är ställt till Skolväsendets överklagandenämnd. I överklagandet ska du ange vilket beslut du överklagar och vilken ändring du vill ha.

Du skickar överklagandet till:
Barn- och utbildningsförvaltningen
Djurgårdsgatan 1
576 80 Sävsjö

Ditt överklagande måste ha kommit oss tillhanda inom tre (3) veckor från den dag du fick del av beslutet för att överklagandet ska kunna prövas.