

Ansökan till tal- och kommunikationsklass

Elevens namn	Personnummer
Gatuadress, postnummer och ort	Telefon
Vårdnadshavares namn (1)	Telefon
Mailadress vårdnadshavare (1)	
Vårdnadshavares namn (2)	Telefon
Mailadress vårdnadshavare (2)	

Nuvarande utbildningsenhet	Klass eller grupp
Kontaktperson på förskolan/skolan (namn och tfn)	Annan person som kan kontaktas (namn och tfn)

Val av skola		
<input type="checkbox"/> Kålgårdsskolan (förskoleklass – årskurs 6)		
<input type="checkbox"/> Ljungarumsskolan (årskurs 7-9)		
Plats på fritidshem önskas Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Språkval	Slöjdval

Vid byte mellan kommunala skolor överlämnas individuella utvecklingsplaner, rektorsakt och specialpedagogakt till mottagande skola.

Följande dokument ska bifogas ansökan: **psykologutredning, pedagogisk utredning och logopedutredning.**

Följande dokument bifogas	Genomförd
<input type="checkbox"/> Aktuell pedagogisk utredning (max 6 månader gammal)	Datum:
<input type="checkbox"/> Psykologiskt utredning	Datum:
<input type="checkbox"/> Logopedutredning	Datum:

Härmed medges att mottagningsgruppen för tal- och kommunikationsklassen, som består av specialpedagog, psykolog, logoped och samordnare får ta del av de dokument som bifogas. Vidare medges att mottagningsgruppen får besöka barnet i nuvarande förskola/skola.

_____ Datum

_____ Underskrift, vårdnadshavare (1)

_____ Datum

_____ Underskrift, vårdnadshavare (2)

Hemkommunens yttrande, om annan hemkommun än Jönköping	
<input type="checkbox"/> Tillstyrks för tiden _____ enligt Skollagen.	
Jönköpings kommun ersätts för sina kostnader för elevens utbildning	
För kommun	
Datum	Underskrift

Ansökan skickas till Diariet, Utbildningsförvaltningen, Box 1002, 561 24 Huskvarna.

Yttrande, mottagningsgruppen inom utbildningsförvaltningen	
<input type="checkbox"/> Ansökan tillstyrkes <input type="checkbox"/> Ansökan avstyrkes	
Datum	Underskrift Specialpedagog

Beslut av chef Barn- och elevhälsoenheten	Datum för skolbytet
<input type="checkbox"/> Ansökan tillstyrkes <input type="checkbox"/> Ansökan avstyrkes	
Motivering	
Datum	Underskrift chef Barn- och elevhälsoenheten

Ansökan diarieförs vid barn- och utbildningsnämndens diarium.

Delges rektor mottagande skola, vårdnadshavare, rektor vid avlämnande skola, barn- och elevadministrationen, ekonomienheten samt hemkommunen.