



Ansökan om prövning inför mottagande i anpassade grundskolan

Denna ansökan är ett underlag till ett eventuellt mottagande i anpassad grundskola i Landskrona kommun. Ansökningsgruppen gör en prövning om eleven tillhör målgruppen för anpassad grundskola. För att kunna göra detta behöver kommunen ta del av följande fyra bedömningar: en **psykologisk, en pedagogisk, en medicinsk samt en social bedömning**. Om bedömningarna har gjorts av annan huvudman behöver kommunen ett samtycke för att få ta del av dessa underlag.

Ansökan gäller:

Efternamn	Förnamn
Personnummer	Nuvarande skola/förskola
Postadress	Postnummer och Ort
Telefonnummer	E-postadress

Samtycke till att ta del av information

Vi ansöker härmed om att vårt barn ska genomgå prövning för ett eventuellt mottagande i anpassad grundskola. Vi samtycker till att elevhälsan på hemskolan begär ut och tar del av de handlingar som krävs för detta ändamål och att dessa i relevanta fall vidarebefordras till Ansökningsgruppen. Detta kan vara pedagogisk, psykologisk, social eller medicinsk bedömning från exempelvis Region Skåne eller socialtjänsten.

Ort och datum

Båda vårdnadshavarna

Om det endast finns en vårdnadshavare ska denna styrkas med en utskrift från KIR i procapita eller Skatteverket.

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares namnförtydligande

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares namnförtydligande

- ☐ original till Ansökningsgruppen
☐ kopia till vårdnadshavare

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. För information om hur Landskrona stad behandlar personuppgifter se www.landskrona.se.