

## ANSÖKAN OM TILLSTÅND ATT FULLGÖRA SKOLGÅNG I GAGNEFS KOMMUN

Ansökan i fyller i tillämpliga delar och avser elev som inte är folkbokförd i Gagnefs kommun.

Namn	Personnr	
Adress	Postnr	Ort
Mottagande skola	Skolår	
Mottagande skola adress		

Ev. särskilda skäl för ansökan skrivs på baksidan.

.....  
Datum o Namn: Vårdnadshavare 1

.....  
Datum o Namn: Vårdnadshavare 2

Med hänvisning till Skollagen 10 kap 25, 26, 27 §§ anhåller Gagnefs kommun om yttrande från elevens hemkommun:

**Yttrande:** Ersättning medges enl.: Annan överenskommen ersättning \_\_\_\_\_ kronor

Kryssa i tillämpliga alternativ  § 25,  § 26,  § 27 med \_\_\_\_\_ kronor För tiden \_\_\_\_\_

Vi emotser Ert svar, med besked huruvida Er kommun kommer att svara för kostnader för eleven. Merkostnader för speciella elevvårdsinsatser, resor mm debiteras, efter särskild överenskommelse, utöver schablonbelopp för interkommunal ersättning.

Underskrift Datum Ekonomiansvarig

### Gagnefs kommuns beslut:

- Vi godkänner att eleven får gå i Gagnefs kommun  
 Vi godkänner ej att eleven får gå i Gagnefs kommun

Motivering till avslag \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Telefon

Beslutet kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelse med överklagande och till ärendet hörande handlingar skall skall sändas till Gagnefs kommun, Skolsektionen, 785 80 Gagnef, inom tre veckor från den dag vårdnadshavare erhöll beslutet. Beslutet delges vårdnadshavaren, mottagande rektor, betalningsansvarig kommun.

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	E-mail, Skolsektionen	Postgiro	Bankgiro
785 80 Gagnef	Färjbacksvägen 5 Djurås	0241-15100 vxl	0241-15101	registrator@gagnef.se	12 40 50-6	5742-5027