

## Mottagande av elev från annan kommun – förskoleklass och grundskola

### Elevens uppgifter

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Folkbokföringsdatum
<input type="checkbox"/> Mottagande i förskoleklass enligt 9 kap. 12-13 §§ skollagen	<input type="checkbox"/> Mottagande i grundskolan enligt 10 kap. 24-25 §§ skollagen

### Vårdnadshavarens uppgifter

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	
Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	

### Placeringsuppgifter

Skolans namn		Placeringsstart
Skäl för plats i mottagande kommun <input type="checkbox"/> Särskilda skäl <input type="checkbox"/> Vårdnadshavares önskemål		
Övrig information		
Datum	Underskrift mottagande kommun	Namnförtydligande

### Hemkommunens svar

<input type="checkbox"/> Ja, hemkommunen tillstyrker plats i mottagande kommun		<input type="checkbox"/> Nej, hemkommunen tillstyrker inte plats i mottagande kommun
Orsak (vid nej):		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

### Hemkommunens fakturaadress

Kommun	Adress	
Referensnummer		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: <https://www.harnosand.se/gdpr>