

ANSÖKAN
om undervisning i
anpassad grundskola

Diarienummer

Sökanden Jag/vi ansöker om undervisning i anpassad grundskola för mitt/vårt barn

Namn (barnets)	Personnummer
Undervisning från och med	
Särskilda önskemål (t.ex. integrering i grundskola, val av anpassad grundskola)	

Underskrifter vårdnadshavare. Samtidigt medger jag/vi att barnet får undervisas i anpassad grundskola om ansökan om undervisning i anpassad grundskola bifalles.

Underskrift (vårdnadshavare 1)	Namnförtydligande
Ort	Datum
Adress	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil
E-postadress	

Om ovanstående vårdnadshavare har enskild vårdnad ska detta styrkas.

Underskrift (vårdnadshavare 2)	Namnförtydligande
Ort	Datum
Adress	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil
E-postadress	

Ifylld blankett skickas till:
Danderyds kommun
Bildningsförvaltningen
Djursholms slott
182 05 Djursholm