



LILLA EDETS
KOMMUN

Ansökan om skolgång, anpassad grundskola

Ansökan om skolgång i anpassad
grundskola enligt 7 kap. 5 § skollagen

Skickas till:
Rektor anpassad grundskola
Sektor Bildning
Lilla Edets kommun
463 80 Lilla Edet

Jag/vi ansöker om att mitt/vårt barn får fullgöra sin skolplikt i anpassad grundskola

| | | |
|--------------|------------|--------------|
| Barnets namn | | Personnummer |
| Adress | Postnummer | Postort |

Jag/vi har fått information om anpassad grundskola som skolform, dess kursplaner och betyg.

Informationen har lämnats av

| | |
|------|-------|
| Namn | Datum |
|------|-------|

Vårdnadshavarens önskemål inför skolplacering

| |
|--------------|
| |
|--------------|

Vårdnadshavares underskrift/er:

| | |
|---------------|-------------------|
| Namn | Namnförtydligande |
| Namn | Namnförtydligande |
| Ort och datum | |