



Ansökan om fullgörande av skolplikt på annat sätt

Ansökan lämnas till:
Vaxholms stad
Utbildningsförvaltningen
185 83 Vaxholm

Elev

För- och efternamn		Personnummer
Adress	Postadress	Telefon bostad
Nuvarande skola	Årskurs	

Planerad utbildningsplats

Skolans namn och adress	
Kontaktuppgifter	
Tidsperiod	

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

För- och efternamn	För- och efternamn
Personnummer	Personnummer
Adress (om annan än barnets)	Adress (om annan än barnets)
Postadress	Postadress
Telefon dagtid	Telefon dagtid
E-postadress	E-postadress

Namnteckning

Namnteckning

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare 1, namnteckning	Vårdnadshavare 2, namnteckning

Följande uppgifter ska bifogas ansökan:

1. Skäl som styrker fullgörande av skolplikt på annat sätt.
2. Hur den alternativa skolgången kommer att ge eleven kunskaper och färdigheter samt hur den i övrigt kommer att uppfylla grundskolans allmänna mål.
3. Hur den alternativa skolgången kommer att främja elevens sociala träning.
4. Hur behovet av insyn i den alternativa skolgången kommer att tillgodoses.