


Namn och kontaktuppgifter

Barnets efternamn, förnamn		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Adress (barnets folkbokföringsadress)	Postnummer	Ort
Vårdnadshavares efternamn, förnamn		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
E-post		Telefon
Vårdnadshavares efternamn, förnamn		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
E-post		Telefon

Nuvarande placering och årskurs

Skolenheten där barnet går idag	Nuvarande årskurs
---------------------------------	-------------------

Bekräftelse (*obligatoriska fält)

Jag förstår att om mitt barn erbjuds en plats på en resursskola förlorar hen sin nuvarande skolplats.*

Jag förstår att när jag ansöker till resursskola gäller ansökan alla kommunala resursskolor i Göteborgs Stad. Om mitt barn blir antagen så placeras hen på någon av dessa skolor.*

Bifoga bilagor

För att din ansökan ska vara komplett måste nedan obligatoriska dokument skickas med ansökan. Om du har frågor om dokumenten kan du kontakta rektorn på ditt barns nuvarande skola.

Obligatoriska dokument

- Utredning om elevs behov av särskilt stöd (pedagogisk utredning)
- Åtgärdsprogram och utvärdering av åtgärdsprogram
- Sammanställning av närvaro för innevarande termin
- Senaste betyg för elever i årskurs 6-9

Övrigt relevant underlag (ej obligatoriska)

- Underlag som styrker elevens stödbehov och/eller eventuella funktionsnedsättningar. Exempelvis psykologutredning, logopedutredning, frånvaroutredning, medicinskt intyg mfl.

Vårdnadshavares underskrift*

Namnteckning	Datum
Namnteckning	Datum

* Om barnet har två vårdnadshavare måste båda signera ansökan för att den ska vara giltig.

Ansökan skickas med handlingarna som efterfrågas med post till:

Göteborgs Stad
Grundskoleförvaltningen Box 1015
 405 21 Göteborg
grundskola@grundskola.goteborg.se