


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
---------------------------------	-------------------

Önskad resursskola (*obligatoriska fält)

Jag förstår att min ansökan är bindande, jag kan inte ångra mig och tacka nej om mitt barn får en plats på en resursskola.*

Jag förstår att när jag söker till resursskola söker jag till alla resursskolor som finns i Göteborgs Stad. Om mitt barn blir antagen så blir hen placerad på någon av Göteborgs Stads resursskolor.*

Bifoga bilagor

För att din ansökan ska vara komplett måste nedan obligatoriska dokument skickas med ansökan. Grundskoleförvaltningen kommer inte begära in kompletteringar. 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
- Sammanställning av närvaro för innevarande termin

Övrigt relevant underlag

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

Vårdnadshavares underskrift*

Namnteckning	Datum
Namnteckning	Datum

* Om barnet 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