

Skickas till:
Social – och utbildningsförvaltningen
Kansliet
771 82 Ludvika**Uppgifter om eleven**

Förnamn	Efternamn		
Personnummer	Flicka	Pojke	Annat
Hemkommun om annan än Ludvika			

Anmälan – val av skola(se medföljande information om aktuella skolor, alternativt <https://www.ludvika.se/barn-och-utbildning/grundskola/val-av-skola>)

Ange tre (3) val	Skola
1 Förstahandsval	
2 Andrahandsval	
3 Tredjehandsval	
Ingen av ovanstående. Ange anledning:	
Olympicaskolan, Håksberg, som har en extern anordnare - friskola. OBS! Ansökan görs direkt till Olympicaskolan.	

Uppgifter om vårdnadshavare – Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift**Vårdnadshavare 1****Vårdnadshavare 2**

Namn		Namn	
Personnummer		Personnummer	
Adress		Adress	
Postnummer och ort		Postnummer och ort	
Telefonnummer dagtid	Mobilnummer	Telefonnummer dagtid	Mobilnummer
E-post		E-post	

Vårdnadshavare 1**Vårdnadshavare 2**

Ort och datum	Ort och datum
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Underskrift	Underskrift

www.ludvika.se/gdpr

Beslut

Elevens namn	Personnummer
Skolgång beviljas enligt önskemålet 1:a 2:a 3:e	Skolplacering
Skolgång beviljas EJ enligt önskemålet enligt 9 kap. 15 § Skollagen (2010:800). Eleven placeras i en skola nära folkbokföringsadressen.	Skolplacering
Ej valt skola	Skolplacering

Underskrift av rektor vid önskad skola

Ort och datum Ludvika	Namnförtydligande
	Underskrift

www.ludvika.se/gdpr

Överklagande av beslut**Besvärshänvisning**

Om du vill överklaga beslutet ska ni ställa skrivelsen till Skolväsendets överklagandenämnd och besvara er över beslutet. I skrivelsen ska anges vilket beslut som överklagas och den ändring i beslutet som ni begär och varför.

Skrivelsen ska vara undertecknad av den som klagar samt innehålla kontaktuppgifter och personnummer.

Skrivelsen ska skickas eller lämnas till Social- och utbildningsnämnden i Ludvika kommun som vidarebefordrar den till Skolväsendets överklagande nämnd.

Adress:

Ludvika kommun
Social- och utbildningsnämnden
771 82 Ludvika

Överklagandet ska vara skriftligt och undertecknat.

Överklagande ska innehålla följande:

- Namn, adress, telefonnummer
- Vilket beslut som överklagas
- Vilka omständigheter du stödjer överklagandet på
- Eventuella handlingar som stödjer din uppfattning

Överklagandeskrivelsen ska ha kommit till Social- och utbildningsnämnden i Ludvika kommun inom tre veckor från den dag då ni fick del av beslutet

Om du vill ha mer information om hur du överklagar beslutet kontakta Social- och utbildningsförvaltningen, telefon 0240-86 000