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

# Exempel på motivering vid beslut om elevboende, stöd till handläggare

Utgå ifrån de uppgifter som framkommit i vårdnadshavarnas ansökan om elevboende under fältet motivering till ansökan när du skriver ihop motiveringen.

## Exempel:

Mot bakgrund av elevens långa resväg mellan hemmet och specialskolan Y, med beaktande av de uppgifter som kommit in och med beaktande av de uppgifter som angetts vid ansökan om mottagande i specialskolan bedöms att eleven XX är i behov av elevboende för att kunna delta i utbildning inom specialskolan.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Dnr. Ange diarienummer |

# Beslut om elevboende

| Elevens namn | | Elevens personnummer |
| --- | --- | --- |
| Skola | | Årskurs |
| Ansökan om elevboende för eleven | | |
| Bifalles | Avslås | |
| Motivering till beslutet  Se försättsblad för exempel | | |
| Beslutet om elevboende grundar sig på 12 kap. 25 § skollagen (2010:800) | | |

|  |
| --- |
| Beslutet gäller under den tid eleven är mottagen i specialskolan. Om den fortsatta rätten till elevboende kan ifrågasättas, till exempel för att behovet av elevboende upphört, förändrats eller kan tillgodoses på annat sätt, kan beslutet omprövas. |
| Från och med  DD månad ÅÅÅÅ |
| Kommentarer |

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrifter | |
| Namn och befattning på den som fattat beslutet | |
| Datum | Signatur |
| Namn och befattning på eventuell föredragande | |

|  |
| --- |
| Om du inte är nöjd med det här beslutet kan du överklaga det. Information om hur du kan överklaga finns i bilagan till det här beslutet. |

**Hur man överklagar**

Om du inte är nöjd med det här beslutet kan du enligt 28 kap. 14 § skollagen överklaga det till Skolväsendets överklagandenämnd. I så fall ska du skicka överklagandet skriftligt till oss:

Specialpedagogiska skolmyndigheten  
Box 1100  
871 29 Härnösand

Telefon: 010-473 50 00

Tala om vilket beslut du överklagar och ange diarienummer (står längst upp till höger på beslutet). Berätta också varför du inte är nöjd med beslutet, varför du vill ändra på beslutet och vilken ändring du vill ha. Om du vill att den som ska pröva överklagandet ska ta del av intyg eller andra handlingar som du anser stöder din uppfattning ska du även skicka in dessa.

För att överklagandet ska kunna prövas måste överklagandet ha kommit in till Specialpedagogiska skolmyndigheten **senast tre veckor från den dag då du tog del av beslutet.** Om vi har fått ditt överklagande i rätt tid skickar vi vidare handlingarna till Skolväsendets överklagandenämnd.

Skriv under överklagandet med namn, personnummer, postadress och telefonnummer.

Om ni är två vårdnadshavare ska båda skriva under överklagandet och om ni inte bor på samma adress ska bådas namn, personnummer, postadress och telefonnummer finnas med i överklagandet.

Om du har frågor om beslutet och rätten att överklaga är du välkommen att ringa eller skriva e-brev till den person som har fattat beslutet. Du kan alltid ringa genom Specialpedagogiska skolmyndighetens växel på nummer 010-473 50 00 eller skicka e-post genom [spsm@spsm.se](mailto:spsm@spsm.se), skriv då namnet på den du vill ska få brevet.