

Blanketten skickas till  
Den specialskola som ni ansöker till

Bifoga audiogram

## Ansökan till deltidsutbildning

Det är viktigt att du som vårdnadshavare tar kontakt med ditt barns lärare och rektor på hemskolan och talar om för dem att ni ansöker om deltidsutbildning. När vi har tagit emot er ansökan tar vi kontakt med ditt barns rektor och tillsammans gör vi ett avtal.

### 1. Personuppgifter

Barnets fullständiga namn	Barnets personnummer
Barnets adress	
Postnummer	Postadress
Telefonnummer, bostaden	

### 2. Uppgifter om barnet och nuvarande skola

Barnets nuvarande skola	Nuvarande årskurs	Kommun
Skolans rektor	Telefonnummer till rektor	Ansvarig lärare
Medicinering, allergier, specialkost med mera		
Behöver ditt barn någon form av stödinsatser i skolan? Beskriv behovet.		
Beskriv kort ditt barns hörselnedsättning. Bifoga audiogram.		
Beskriv varför ni ansöker om deltidsutbildning		
Är ditt barn i behov av elevhem? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

### 3. Uppgifter till vårdnadshavare och underskrift

Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna

Vårdnadshavarens namn		Vårdnadshavarens namn	
Personnummer		Personnummer	
Adress, om annan adress än elevens		Adress, om annan adress än elevens	
Postnummer	Postadress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer, dagtid	Mobiltelefonnummer	Telefonnummer, dagtid	Mobiltelefonnummer
E-postadress		E-postadress	
Ort och datum		Ort och datum	
Vårdnadshavarens namnteckning		Vårdnadshavarens namnteckning	
.....		.....	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	

## Personuppgiftslagen

Specialpedagogiska skolmyndigheten registrerar och behandlar personuppgifter i ärendehanteringssystemet W3D3. Syftet med detta är att kunna bedriva vår verksamhet, bland annat att handlägga ärenden, på ett effektivt sätt.

För att registrera och behandla de personuppgifter som finns i den här ansökan behöver Specialpedagogiska skolmyndigheten ditt godkännande av behandlingen. Ändamålet med behandlingen är att handlägga ansökan om att vara deltidselev i specialskolan och administrera elevavgifter för ditt barn.

Du har enligt 26 § personuppgiftslagen (1998:204) rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftlig undertecknad ansökan till oss, få besked om vilka personuppgifter om ditt barn som vi behandlar och hur vi behandlar dessa.

Du har också rätt att enligt 28 § personuppgiftslagen begära rättelse i fråga om personuppgifter som vi behandlar om ditt barn.

## Samtycke enligt personuppgiftslagen

Jag samtycker till att Specialpedagogiska skolmyndigheten behandlar personuppgifter om mitt barn i enlighet med det ovanstående.

Barnets namn	Ort och datum
Vårdnadshavares namnteckning .....	Vårdnadshavares namnteckning .....
Namnförtydligande	Namnförtydligande

## Samtycke att inhämta uppgifter

Jag samtycker till att handläggare på Specialpedagogiska skolmyndigheten hämtar in uppgifter om mitt barn som behövs för att pröva den här ansökan från hemskolan samt pedagogiska kartläggningar som hemskolan gjort.

Barnets namn	Ort och datum
Vårdnadshavares namnteckning .....	Vårdnadshavares namnteckning .....
Namnförtydligande	Namnförtydligande