



Helsinge skola  
Marielle Mutka  
Övitsbölevägen 3  
01510 Vanda



PERSONUPPGIFTER

Elevens efternamn, förnamn	Personnummer
Nuvarande skola	Nuvarande årskurs
Elevens hemadress	Elevens telefonnummer

**Eleven har ett beslut om särskilt stöd (individuell läroplan)**

**ansöker om plats i den flexibla undervisningsgruppen vid Helsinge skola**

**ansöker om fortsatt plats i den flexibla undervisningsgruppen vid Helsinge skola**

Överlåtelse av uppgifter	Vi godkänner att skolmyndigheter och andra myndigheter som arbetar med ärenden som gäller vårt barn (social- och ungdomstjänster) får överlåta uppgifter. JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> .
<b>Bilagor till ansökan:</b>	1. Elevens egen motivering <input type="checkbox"/> 2. Skolans pedagogiska utredning <input type="checkbox"/> 3. Plan för lärandet <input type="checkbox"/> 4. Expertutlåtande <input type="checkbox"/> 5. Elevens senaste betyg <input type="checkbox"/>
Elevens studieplan, ifall en plats i den flexibla undervisningsgruppen inte beviljas:	
<i>Ifall eleven inte förbinder sig till att jobba enligt den flexibla undervisningsgruppens förhandlingssätt under prövotiden mister eleven sin studieplats i gruppen.</i>	
Vårdnadshavarens namn	Vårdnadshavarens namn
Adress	Adress
Telefon	Telefon
Datum och Vårdnadshavarens underskrift	Datum och Vårdnadshavarens underskrift
Om eleven har två vårdnadshavare bör båda skriva under	
Datum	Skolans rektors underskrift