



Personuppgifterna i denna blankett registreras och sparas i Köpings kommuns dataregister enligt dataskyddsförordningen.
För ytterligare information se Köpings kommuns hemsida.

Elev

Elevens namn		Personnummer
Adress	Postadress	

Vårdnadshavare 1

Namn	
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon

Vårdnadshavare 2

Namn	
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Telefon kvällstid
E-postadress	Mobiltelefon

Jag/vi har tagit del av information om anpassad skola.

Inför beslut om mottagande i särskola kommer Köpings kommun att begära in följande handlingar:
psykologutredning, pedagogisk utredning, medicinsk utredning, social utredning samt övriga relevanta handlingar.

Jag/vi tillåter att Köpings kommun får inhämta uppgifter från andra myndigheter för bedömning av detta ärende.

Jag/vi medger att mitt/vårt barn får tas emot och fullfölja sin skolplikt i anpassad skola

Datum	Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande
Underskrift		Underskrift	

Blanketten skickas till
Köpings kommun
Anpassad grund-
och gymnasieskola
731 85 Köping