# Ansökan om att fullgöra skolplikten på annat sätt. 24 kap 23–25 §§ skollagen (2010:800)

Ansökan ska vara utbildningsförvaltningen tillhanda senast 3 månader i förväg.

### Ansökan gäller:

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens för- och efternamn: | Elevens personnummer: |

**Ange de synnerliga skälen som ligger till grund för er ansökan utifrån elevens intresse och perspektiv:**

|  |
| --- |
|  |

**Ange hur utbildningen motsvarar den svenska läroplanen i grundskola eller grundsärskola:**

|  |
| --- |
|  |

**Ange hur hemkommunens behov av insyn i skolgången kommer att tillgodoses:**

|  |
| --- |
|  |

**Ange kontaktuppgifter till utbildningsansvarig för den planerade utbildningen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på skolan: | Namn på kontaktperson: |
| Telenummer till kontaktperson: | Mailadress till kontaktperson: |

**Ange vistelsens längd: (**beslut lämnas för högst 1 år i taget)

|  |  |
| --- | --- |
| Från och med: | Till och med: |

**För att kunna bedöma om kriterierna är uppfyllda ska underlag som styrker detta bifogas ansökan.**

För att kunna pröva om det föreligger **synnerliga skäl** behövs följande underlag:

* Intyg/underlag som styrker de synnerliga skälen.

För att pröva om den alternativa utbildningen kan antas vara ett **fullgott alternativ** behövs följande underlag:

* Beskrivning av lärarnas kompetens och behörighet.
* Beskrivning av hur utbildningen motsvarar svenska grundskolans läroplan och mål.
* Beskrivning av hur utbildningen ska ge eleven kunskaper och färdigheter som motsvarar målen i grundskolan.

För att kunna pröva om behovet av **insyn** i verksamheten kan tillgodoses behövs följande underlag:

* Ett kortare yttrande från ledningen/representant för den som ansvarar för den alternativa utbildningen där det tydligt framgår hur behovet av insyn i verksamheten kan tillgodoses utifrån information om närvaro, kunskapsinhämtning, eventuella betyg med mera.

Mer om kriterierna för medgivande hittar du på grundskola.stockholm/skolplikt

### Här lämnar du information om dig/er som är barnets vårdnadshavare:

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift vårdnadshavare 1: | Namnförtydligande: |
| E-post: | Telefonnummer |

|  |  |
| --- | --- |
| Underskrift vårdnadshavare 2: | Namnförtydligande: |
| E-post: | Telefonnummer |

Vid gemensam vårdnad krävs underskrifter från båda vårdnadshavare.

Blanketten fylls i och skickas till Utbildningsförvaltningen, Registrator, Box 22049, 104 22 Stockholm **minst tre månader** i förväg

Vid frågor kontakta: skolplikt@edu.stockholm.se

Här kan du läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter utifrån lagkraven i EU:s dataskyddsförordning (GDPR): <https://start.stockholm/om-webbplatsen/personuppgifter-och-dataskydd/>