



Ansökan om uppskjuten skolplikt

Ansökan om uppskjuten skolplikt enligt 7kap.10§ skollagen (2010:800)

Skolplikten inträder höstterminen det kalenderår barnet fyller sex år. Skolplikten ska börja fullgöras i förskoleklassen. Om det finns särskilda skäl får barnet börja fullgöra sin skolplikt i förskoleklassen först höstterminen det kalenderår barnet fyller sju år.

Frågan om uppskjuten skolplikt prövas av hemkommunen efter begäran av barnets vårdnadshavare.

7kap.10§ skollagen.

Elevers namn		Personnummer (10 siffror)	
Vårdnadshavare 1, namn		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Mailadress		
Vårdnadshavare 2, namn		Personnummer (10 siffror)	
Adress		Postnummer	Postadress
Telefonnummer	Mailadress		

Ange vilka och beskriv de särskilda skäl som åberopas

För att styrka de särskilda skäl som åberopas för uppskjuten skolplikt ska ni bifoga:

- * Dokumentation/yttranden, t.ex. dokument om barnets utveckling, läkarintyg o.s.v.
- * Yttrande från förskola (underskrift förskolechef) och/eller annan pedagogisk personal

Datum och underskrift vårdnadshavare 1	Datum och underskrift vårdnadshavare 2
--	--

Om barnet har två vårdnadshavare ska ansökan undertecknas av båda vårdnadshavarna

Ansökan skickas till: Staffanstorps kommun, Utbildningsförvaltningen, 245 80 Staffanstorp