



Ansökan till resursskolan

Elevens personuppgifter

Elevens för-och efternamn:	
Personnummer:	Telefonnummer:
Adress:	
Postnummer och ort:	
Nuvarande skola:	
Bara en vårdnadshavare:	
Ja ☐ Nej ☐	

Vårdnadshavare 1

Namn:	
Personnummer:	
Adress:	
☐ Samma adress som eleven	
Postnummer och ort:	
E-post:	Telefonnummer:

Vårdnadshavare 2

Namn:	
Personnummer:	
Adress:	
☐ Samma adress som eleven	
Postnummer och ort:	
E-post:	Telefonnummer:

Vilken årskurs kommer ditt barn börja vid terminsstart på resursskolan?

- ☐ 4 Årskurs
- ☐ 5 Årskurs
- ☐ 6 Årskurs
- ☐ 7 Årskurs
- ☐ 8 Årskurs
- ☐ 9 Årskurs

Grundkriterier

För att ett barn ska ha möjlighet att beviljas plats på resursskolan krävs att barnet har ett omfattande och väldokumenterat behov av särskilt stöd, som nuvarande skola har svårt att tillgodose eller inte kan tillgodose inom den ordinarie verksamheten.

Målkriterier

Har ditt barn ett stort behov av tydlig struktur och förutsägbarhet i skoldagens pedagogiska delar?

☐ Ja ☐ Nej

Behöver ditt barn anpassningar i skolmiljön för att klara av ljud, ljus eller andra intryck?

☐ Ja ☐ Nej

Har ditt barn behov av att ha färre sociala kontakter, både med vuxna och andra elever?

☐ Ja ☐ Nej

Har ditt barn omfattande behov av stöd kring kommunikation, att förstå och att själv göra sig förstådd?

☐ Ja ☐ Nej

Tror du att en skolgång i resursskolan skulle ge ditt barn bättre möjligheter att nå målen och utvecklas långsiktigt än den ordinarie skolan?

☐ Ja ☐ Nej

Underlag till ansökan

I ansökan kan du som vårdnadshavare behöva bifoga underlag.

Om ditt barn går i en kommunal skola i Mölndals stad och handlingarna redan finns på skolan **behöver du inte bifoga något**.

Underlag som vi kan behöva är:

- Neuropsykiatrisk utredning, journalutdrag eller intyg som styrker att eleven har funktionsnedsättning i enlighet med målgruppskriterierna.
- Senaste utredning av elevens behov av särskilt stöd.
- Senaste beslut om åtgärdsprogram.
- Eventuella beslut om enskild undervisning, placering i särskild undervisningsgrupp eller anpassad studiegång.
- Eventuella frånvaroutredningar eller skolsociala utredningar.

Övrig information (valfritt)

Samtycke till informationsinhämtning

Genom att underteckna ansökan godkänner du att mottagningsgruppen får hämta kompletterande information vid behov, till exempel från nuvarande eller tidigare skola, elevhälsa och hälso- och sjukvård. Informationen används endast för att bedöma behovet av plats i resursskola.

☐ Jag samtycker till att mottagningsgruppen får hämta uppgifter enligt ovan.

☐ Jag bekräftar att uppgifterna i ansökan är korrekta

Underskrift

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten, tillsammans med eventuella bilagor, skickas per post till:

Mölndals stad

Skolförvaltningen

431 82 Mölndal

Blanketten, tillsammans med eventuella bilagor kan också lämnas in på:

Mölndals stads kontaktcenter

Stadshuset

Göteborgsvägen 11–17