|  |  |
| --- | --- |
| Grundskoleförvaltningen | Göteborgs Stad logotyp |
|  |  |

 **Skickas tilll:**

 Göteborgs stad

 Grundskoleförvaltningen

Box 1015

405 21 Göteborg

**Medgivande om integrering i Grundskola/Anpassad grundskola\***

|  |
| --- |
|  |

Barnets namn

|  |
| --- |
|  |

Barnets personnummer

|  |
| --- |
|  |

 Jag medger att mitt barn ska fullgöra skolplikten som integrerad elev i grundskola

|  |
| --- |
|  |

Jag medger att mitt barn ska fullgöra skolplikten som integrerad elev i anpassad grundskola\*

Datum Namnteckning vårdnadshavare 1

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Datum Namnteckning vårdnadshavare 2

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Rektor/Biträdande rektors kommentar (skall skickas in tillsammans med motivering)

|  |
| --- |
|  |

Gällande bestämmelser\*

*/Träder i kraft I: 2023-07-02/*

*9 §  En elev i grundskolan kan få sin utbildning inom anpassade grundskolan (integrerad elev), om de huvudmän som berörs är överens om detta och elevens vårdnadshavare medger det. En elev i anpassade grundskolan kan under samma förutsättningar få sin utbildning inom grundskolan eller sameskolan.*

\*Det nuvarande namnet grundsärskola kommer officiellt att upphöra att gälla 230702 och ersätts av namnet anpassad grundskola.