# **Förfrågan om plats i kommungemensam särskild undervisningsgrupp för elever med rörelsehinder**

Plats i kommungemensam särskild undervisningsgrupp, för elever med rörelsehinder, kan sökas av rektor under ordinarie skolvalsperiod först när skolan har:

* genomfört utredning av elevs behov av särskilt stöd
* prövat extra anpassningar inom ordinarie undervisningsgrupp
* gett särskilt stöd i form av särskild undervisningsgrupp
* genomfört insatser av den samlade elevhälsan

och ändå bedömer att skolan inte kan tillgodose elevens behov av anpassad miljö och pedagogik.

Vårdnadshavare och elev ska vara delaktiga i processen.

**Skola**

**Ansvarig rektor**

**Elevens namn** **Födelseår** **Skolår**

|  |
| --- |
|  |

Nedanstående dokument ska finnas med som bilagor i en komplett förfrågan.   
**Fyll i datum och markera med x vid de handlingar som bifogas i detta ärende.**

**Dokumentets  
datering**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kopia på skriftligt samtycke från samtliga vårdnadshavare   
avseende överlämnande av dokumentation.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kopia på aktuell utredning av elevs behov av särskilt stöd.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kopia på sammanfattning av utredning, där elevens medicinska behov framkommer.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kopia på aktuellt åtgärdsprogram.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kopia på beslut om placering i särskild undervisningsgrupp   
(Skollagen 2010:800, 3 kap. 11 §).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kopia på dokumentation som beskriver barn- eller elevhälsans delaktighet och arbete i ärendet, tex tjänsteanteckningar eller   
utdrag ur elevakt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ev. kopia på beslut om anpassad studiegång.

**Underskrift av rektor, samt telefonnummer**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnteckning

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer

Förfrågan tillsammans med bilagor skickas via säker kommunikation (https://sk.orebro.se/) till [ansokan.ksu@orebro.se](mailto:ansokan.ksu@orebro.se).

Fristående skolor ska inför ansökan begära en länk för att kunna skicka in ansökan och bilagor via säker kommunikation. Begäran görs till ansokan.ksu@orebro.se. Ange från vilken e-post ni önskar skicka in underlagen.

När förfrågan har inkommit skickas en bekräftelse till rektor.