



**Läsåret:**

**Ansökan skickas till:  
Karlskoga kommun  
10. Skolförvaltningen, Marie Persson  
691 83 Karlskoga**

**OBS! Kopia på hyreskontrakt ska bifogas**

**Elevens uppgifter**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	Folkbokföringskommun	E-post

**Studier (enbart kommunal gymnasieskola, ej friskola)**

Skolans namn	Skolort	Utbildning program
Inriktning	Klass/årskurs	

**Inackordering**

Period ansökan avser		
<input type="checkbox"/> Hela höstterminen	<input type="checkbox"/> Hela vårterminen	<input type="checkbox"/> Annan tid (ange under vilken tid)
Inflyttningsdag	Inackorderingsadress	Postnummer och ort

**Orsak till inackordering**

<input type="checkbox"/> Utbildningen finns inte på min hemort <input type="checkbox"/> Jag är elev på idrottsgymnasium (ange skola samt idrottsgren) <input type="checkbox"/> Jag praktiserar/har APU/APL (ange plats och orsak) <input type="checkbox"/> Annan orsak (ange orsak)
--

**Obs! Kopia på hyreskontrakt ska bifogas.**

**Resväg (anges alltid)**

Jag lämnar hemmet kl	Skolschemat börjar som tidigast kl
Skolschemat slutar som senast kl	Jag är hemma kl
Avståndet enkel väg mellan hemmet och skolan är	km



### Betalningsmottagare

Namn kontoinnehavare	Clearingnummer	Kontonummer
Personnummer kontoinnehavare	Telefon	E-post

Härmed försäkrar jag/vi att du uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag/vi är medvetna om att studieavbrott genast måste anmälas. Återbetalningsskyldighet föreligger om bidraget felaktigt utkvitterats.

### Underskrift elev

Datum	Underskrift elev	Namnförtydligande
-------	------------------	-------------------

### Underskrift förälder/vårdnadshavare

Datum	Underskrift förälder/vårdnadshavare	Namnförtydligande
-------	-------------------------------------	-------------------

### Beslut

<input type="checkbox"/> <b>Inackorderingstillägg beviljas</b>			
<b>HT</b>	Antal månader	Belopp kr/mån	Totalt belopp HT
<b>VT</b>	Antal månader	Belopp kr/mån	Totalt belopp VT

<input type="checkbox"/> <b>Inackorderingstillägg avslås</b>		Motivering
--	--	------------

### Underskrift beslutande chef

Datum	Underskrift beslutande chef	Namnförtydligande
-------	-----------------------------	-------------------

Barn- och utbildningsnämnden är ansvarig för att de personuppgifter du lämnar behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR). Hit kan du vända dig om du vill veta mer om hur vi behandlar dina personuppgifter, bun@karlskoga.se eller växel 0586-610 00.