IKE-AVTAL
YTTRANDE/BESLUT

A. PERSONUPPGIFTER OCH ANSÖKAN

	Hemkommun
Personnummer	Namn
Telefonnummer	Adress
E-postadress	Postnummer och postadress

Skola	Utbildning	Antal poäng	Genom kommun
Beskriv varför du önskar delta i denna utbildning och hur den kommer gynna dina framtida mål.			

B. HEMKOMMUNENS YTTRANDE

Hemkommunen svarar för kostnaderna för elevens utbildning ☐ JA ☐ NEJ[1)]

Motivering till avslag
Namn
Telefonnummer och e-post
Underskrift och datum

1) Beslut kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Överklagandet skall ha inkommit till beslutande kommun inom tre veckor från den dag då den klagande fick del av beslutet.

C. HEMKOMMUNENS FAKTURERINGSUPPGIFTER

Vi har e-faktura ☐ JA ☐ Nej, skicka fakturan som pdf till e-post:

Kommun	Org.nr	Referens
Adress	Kontaktperson	
Postnummer och ort	Telefonnummer	

D. MOTTAGANDE KOMMUNS BESLUT

Eleven antas till sökt utbildning ☐ JA ☐ NEJ

Motivering till avslag
Namn
Telefonnummer och e-post
Underskrift och datum

Beslut har delgivits

- Sökanden, datum:
- Hemkommunen; datum: