



KARLSTADS KOMMUN

ANSÖKAN OM INACKORDERINGSTILLÄGG - FÖR GYMNASIEELEVER

Insändes till: Karlstads kommun, Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen, 651 84
Karlstad. Vid frågor, ring 054-540 00 00.

1. Elevens personuppgifter m.m.

Förnamn	Efternamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Bostadsadress (gata, nr, box etc)		Telefon
Postnummer	Ort	

2. Elevens inackorderingsadress

C/o	Telefon	
Adress (gata, nr, box etc)	Postnummer	Ort

3. Studier

Skolans namn	Skolort	
Utbildning (ange programmets eller kursens namn)	Årskurs	Klass
Kryssa i om du är antagen till någon av följande idrottsutbildningar: <input type="checkbox"/> Antagen till riks-idrotts-gymnasium <input type="checkbox"/> Antagen till nationell idrottsutbildning		

4. Tid som du är inackorderad

<input type="checkbox"/> Hela läsåret	<input type="checkbox"/> Endast höstterminen	<input type="checkbox"/> Endast vårterminen
<input type="checkbox"/> Annan tid	Från och med	Till och med

5. Inackordering på grund av praktik

Skolan måste godkänna praktikplatsen som giltig för inackorderingstillägg.

Praktikplats		
Praktikperiod	Från och med	Till och med
Underskrift av skolans handläggare, kurator, studie- och yrkesvägledare eller motsvarande.		



KARLSTADS KOMMUN

6. Reseavstånd m.m. (gäller ej för utlandsstudier)

Ange färdväg, färd sätt och reseavstånd (inkl. gångavstånd) mellan föräldrahemmet och skolan.

Uppgift ska lämnas för varje kommunikationsmedel för sig. Lämnas även uppgift om färdsträcka som saknar allmänna kommunikationsmedel.

Färdväg (från – till)	Färd sätt (buss, tåg, gång etc)	Busslinjenummer	Antal km (enkel väg)

7. Restid

Fylls endast om reseavståndet är mindre än 40 kilometer, men restiden är minst två timmar per dag.

Till skolan Jag lämnar hemmet klockan: Ordinarie skoldag börjar klockan:	Restid med allmänna kommunikationer Gångtid (för färdsträcka som saknar allmänna kommunikationer) Väntetid	Timmar och minuter
Från skolan Ordinarie skoldag slutar: Jag anländer hem klockan:	Restid med allmänna kommunikationer Gångtid (för färdsträcka som saknar allmänna kommunikationer) Väntetid	Timmar och minuter
Summa restid per dag		
Skulle du ha denna restid minst fyra dagar per tvåveckorsperiod om du inte var inackorderad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

8. Juridisk vårdnadshavare (om elev är omyndig)

Vårdnadshavarens/förmyndarens namn	Vårdnadshavarens/förmyndarens namn		
Personnummer (10 siffror)	Personnummer (10 siffror)		
Adress (gata, nr, box etc)	Adress (gata, nr, box etc)		
Postnummer	Ort	Postnummer	Ort

9. Övriga upplysningar

10. Underskrift

Härmed försäkras jag/vi att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag/vi har även tagit del av den information som medföljer blanketten om utbetalningsrutiner och anmälningsskyldighet vid ändrade förhållanden.

a. Vårdnadshavares/förmyndares underskrift för omyndig elev Datum Vårdnadshavares/förmyndares namnunderskrift	b. Myndig elevs underskrift Datum Elevens namnunderskrift
Datum Vårdnadshavares/förmyndares namnunderskrift	



KARLSTADS KOMMUN

11. Beslut

Din ansökan <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås	Höstterminen Antal mån _____ Belopp _____	Vårterminen Antal mån _____ Belopp _____
Motivering vid avslag		
Datum	Underskrift	

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar till oss behöver vi för att utföra vår utbildningsverksamhet. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den rättsliga grunden är uppgift av allmänt intresse.

Gymnasie- och vuxenutbildningsnämnden är personuppgiftsansvarig. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi behandlar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på www.karlstad.se/personuppgifter