# **Förfrågan om plats i kommungemensam särskild undervisningsgrupp med autismspecifik kompetens**

Plats i kommungemensam särskild undervisningsgrupp, för elever med diagnos   
inom autismspektrumtillstånd, 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 mer autismspecifik kompetens eller en mer anpassad miljö och pedagogik.

Vårdnadshavare och elev ska vara delaktiga i processen.

För grundläggande förutsättningar se Örebro kommuns *Verksamhetsbeskrivning - Kommungemensamma särskilda undervisningsgrupper med autismspecifik kompetens*

**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 det framkommer   
att autismdiagnos har fastställts.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.