|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hemkommunens adress och telefon (plats för stämpel) | | |  | | **ÖVERENSKOMMELSE**  **Bidrag mellan hemkommun och fristående gymnasieskola**  **Introduktionsprogram**  Överenskommelsen gäller yrkesintroduktion, individuellt alternativ och språkintroduktion, reglerat enligt Skollagen 17 kap 29 §.  Överenskommelsen gäller ej programinriktat val, regleras enligt Skollagen 17 kap 35 §. | |
| **Personuppgifter** | | | | | | |
| Termin som utbildningen påbörjas | | År | Elevens namn | | | |
| ht  vt | |  |
| Elevens personnummer | | | Elevens adress | | | |
| Elevens hemkommun | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Valnummer i ansökan | Önskat program och kod | | | | Önskad skola och ort | Huvudman |
| Utbildningen omfattar heltidsstudier (enligt Skollagen 17 kap 6 §)  Fr.o.m. (datum):       T.o.m. (datum): | | | | | | |
| **Hemkommunen har för avsikt att teckna överenskommelse angående ovanstående utbildning** | | | | | | |
| Nej  Ja enligt nedanstående uppgifter:  Utbildningsanordnaren ersätts av elevens hemkommun med följande grundbelopp:  År 1:  År 2:  År 3:  Beloppet utbetalas enligt samma rutin som för elever vid de nationella program som skolan anordnar.  Utbildningsanordnaren åtar sig utbildningsansvar i enlighet med lagar och förordningar.  Överenskommelsen upphör med automatik när eleven uppnått behörighet och övergår till nationellt program eller överförs till annat introduktionsprogram som skolan anordnar. Överenskommelsen upphör också om eleven folkbokförs i annan kommun, eller om studieplanen förändras till att inte omfatta heltidsstudier.  Om utbildningen avbryts erhålls ersättning till och med den kalendermånad då eleven avbryter sin utbildning.  Denna överenskommelse har upprättats i två exemplar varav vardera parten har tagit varsitt. | | | | | | |
| **För elevens hemkommun** | | | | **För utbildningsanordnaren** | | |
| Datum och underskrift | | | | Datum och underskrift | | |
| Namnförtydligande | | | | Namnförtydligande | | |
| Telefon | | | | Telefon | | |