

**Introduktionsprogram**

(yrkesintroduktion, individuellt alternativ, språkintröduktion)

(Skollagen 17 kap 29 §)

**Personuppgifter**

Elevens namn och adress

|  |             |
|--|-------------|
| Termin som utbildningen påbörjas                                   | År          |
| <input checked="" type="checkbox"/> ht <input type="checkbox"/> vt | <b>2023</b> |
| Elevens personnummer   |             |
| Elevens hemkommun och län  |             |

|  |                                   |                  |                  |
|--|-----------------------------------|------------------|------------------|
| Val  | Önskat program (kod och klartext) | Önskad ort/skola | Kommun/Landsting |
| Utbildningen omfattar heltidsstudier: 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 belopp: .....  
 Bidragsbeloppet justeras automatiskt efter årsskiftet i enlighet med hemkommunens beslutade budget. 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. Ny överenskommelse sluts separat vid eventuell förlängning av studiegång.

Separat överenskommelse kan upprättas mellan parterna gällande eventuella kostnader till följd av särskilda stödinsatser.

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 (även riktnr) | Telefon (även riktnr) |