



Blanketten skickas till rektor på den skola där ni ansöker om plats.

Eleven

| | | |
|-------------------|---------------|-----------------|
| Namn: | Personnummer: | Telefon bostad: |
| Utdelningsadress: | Postnummer: | Ort: |

Uppgift om förälder 1 Vårdnadshavare

| | | | |
|-------------------|------------------|-----------------|---------|
| Namn: | Personnummer: | | |
| Utdelningsadress: | Postnummer: Ort: | | |
| Telefon bostad: | Telefon mobil: | Telefon arbete: | E-post: |

Uppgift om förälder 2 Vårdnadshavare

| | | | |
|-------------------|------------------|-----------------|---------|
| Namn: | Personnummer: | | |
| Utdelningsadress: | Postnummer: Ort: | | |
| Telefon bostad: | Telefon mobil: | Telefon arbete: | E-post: |

Uppgifter om skola

| | |
|------------------|--------------------------|
| Nuvarande skola: | Årskurs/klass: |
| Sökt skola: | Önskad tidpunkt för byte |

Vi som vårdnadshavare är medvetna om att val av skola kan innebära att rätten till kostnadsfri skolskjuts upphör.

Underskrift vårdnadshavare 1

| | |
|----------------|--------------|
| Ort och datum: | Underskrift: |
|----------------|--------------|

Underskrift vårdnadshavare 2

| | |
|----------------|--------------|
| Ort och datum: | Underskrift: |
|----------------|--------------|

Beslut om val av skola inom kommunen

Rektors yttrande och underskrift Tillstyrkes Avstyrkes

| | | |
|----------------|--------------|--------------------|
| Ort och datum: | Underskrift: | Namnförtydligande: |
|----------------|--------------|--------------------|

Verksamhetschefens beslut och underskrift

Beviljas Avslås enligt Skollagen 9 kap 15 § Avslås enligt Skollagen 10 kap 30 §

| | | |
|----------------|--------------|--------------------------------------|
| Ort och datum: | Underskrift: | Namnförtydligande: Michael Tybell |
|----------------|--------------|--------------------------------------|