



Datum:

1. Elev

För- och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Folkbokföringsadress	

2. Vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1 (För- och efternamn)	Vårdnadshavare 2 (För- och efternamn)
Vårdnadshavare 1 (Telefon, även riktnr)	Vårdnadshavare 2 (Telefon, även riktnr)
Vårdnadshavare 1 (E-postadress)	Vårdnadshavare 2 (E-postadress)

3. Ange elevens särskilda skäl för ansökan

4. Önskemål om skola

1. Skolans namn: 2. Skolans namn: 3. Skolans namn: Vid beviljad ansökan finns ingen garanti att eleven får plats på en av de önskade skolorna
--

5. Önskemål om skolstart

Från och med (åååå-mm-dd):

6. Nuvarande skola

Skolans namn	Kommun	Årskurs
Namn, rektor		Telefon (även riktnr)

7. Kommer eleven att folkbokföras i Hudiksvalls kommun

<input type="checkbox"/> Ja, från och med datum och adress: <input type="checkbox"/> Nej

8. Underskrifter

Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under ansökan

Underskrift (vårdnadshavare 1)

Underskrift (vårdnadshavare 2)

Ansökan ska skickas till:

Hudiksvalls kommun, Lärkontoret, 824 80 Hudiksvall.

Elev som väljer att gå i annan skola än den som hemkommunen anvisat har generellt inte rätt till skolskjuts. I de fall då det kan ske utan organisatoriska eller ekonomiska svårigheter ska dock hemkommunen anordna skolskjuts även i dessa fall.

Kontakta skolskjutshandläggaren i hemkommunen för information gällande regelverk för skolskjuts.

Dataskyddsförordningen (GDPR)