



Datum:



Skickas till önskad skola för beslut →

Skolans namn, postadress:

Ansökan avser

Barnets namn	Personnummer
Val av skola (ange skolans namn)	Fortsatt skolgång vid nuvarande skola (ange skolans namn)
Skoltillhörighet enligt folkbokföringsadressen (ange skolans namn)	Önskat datum för skolstart enligt ovan

Vårdnadshavare

Namn på vårdnadshavare 1	Telefon, arbetet (även riktnr)	Telefon, bostaden (även riktnr)
Adress	Postnummer och postort	
E-postadress		
Namn på vårdnadshavare 2	Telefon, arbetet (även riktnr)	Telefon, bostaden (även riktnr)
Adress	Postnummer och postort	
E-postadress		

Underskrift (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan)

Underskrift av vårdnadshavare 1

Underskrift av vårdnadshavare 2

Personuppgifter samt övriga nödvändiga uppgifter för handläggning av ärendet kommer att dataregistreras.

Dataskyddsförordningen (GDPR)