



ANSÖKNINGSBLANKETT TILL KOMMUNAL SKOLA

OBS! Blanketten gäller inte val till förskoleklass.

Blanketten får inte skickas in via e-post utan ska skickas in med vanlig post direkt till den skola som valts i första hand.

Ej underskriven blankett behandlas inte!

Barnet

VAR GOD TEXTA

Efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Adress	Postnummer	Postadress

Vårdnadshavare

VAR GOD TEXTA

Efternamn och tilltalsnamn	E-postadress	
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil	

Vårdnadshavare

VAR GOD TEXTA

Efternamn och tilltalsnamn	E-postadress	
Adress	Postnummer	Postadress
Telefon bostad	Telefon arbete/mobil	

Begäran om plats i

Skola och skolans fritidshem Endast skola

Önskad skola

Du kan önska plats i två skolor. Ange den skola du önskar i första respektive andra hand

1	
2	

Modersmålsundervisning

Barn har rätt till modersmålsundervisning om minst en av föräldrarna har ett annat modersmål än svenska och använder detta språk i sitt dagliga umgänge med barnet.

Vilket språk talas hemma?	Modersmålsundervisning önskas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---------------------------	---

Underskrift

Jag godkänner att mina personuppgifter behandlas för det ändamål som ansökan avser.

Vid delad vårdnad krävs underskrift av båda föräldrarna/vårdnadshavarna.

Datum	
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande

