

UTBILDNING OCH ARBETSMARKNAD

ANSÖKAN OM SKOLPLACERING, GRUNDSKOLA/GRUNDSÄRSKOLA

Denna blankett används vid önskemål om skolplacering i Sala kommuns skolor.

BLANKETTEN LÄMNAS TILL MEDBORGARKONTORET, STORA TORGET 1, ELLER SKICKAS TILL UOA, BOX 304, 733 25 SALA

PERSONUPPGIFTER

Elevens namn		Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort	
Tidigare (nuvarande) skola och klass	Skolans ort	Ansökan avser särskola <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Vi åberopar särskilda skäl (Beskriv skälen i bilaga eller på baksidan)		<input type="checkbox"/> Syskon till eleven går på den sökta skolan	
Om ni behöver tolk när skolan kontaktar er, ange språk			
Eventuella önskemål om skola			
Övriga upplysningar. Om utrymmet inte räcker, använd baksidan eller separat bilaga. OBS! Om ni väljer annan skola än den kommunen anvisar har ni kanske inte rätt till skolskjuts. Kontakta Enheten för samhällsfinansierade resor för närmare besked.			

UNDERSKRIFT Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan. Om ansökan undertecknas av andra än vårdnadshavare ska behörigheten styrkas.

Vårdnadshavare	
Namnförtydligande	
E-post	
Telefon	
Datum	Ort

Vårdnadshavare	
Namnförtydligande	
E-post	
Telefon	
Datum	Ort