

## BARN OCH UTBILDNING

## ANSÖKAN OM ANNAN SKOLSTART

Sänd ansökan senast 31 januari till: Barn och Utbildning, Box 304, 733 25 SALA

## PERSONUPPGIFTER

Barnets namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort

**Härmed ansöker vi/jag om annan skolstart (välj ett av de tre alternativen):**

- 1/  Att barnet ska börja förskoleklassen höstterminen det kalender barnet fyller fem.
- 2/  Att barnet ska börja årskurs 1 vid sex års ålder  Grundskola  Grundsärskola

**ANGE I RANGORDNING DE SKOLOR NI ACCEPTERAR SOM SKOLPLACERING**

1: \_\_\_\_\_ 2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_ 4: \_\_\_\_\_

5: \_\_\_\_\_ 6: \_\_\_\_\_

Enligt Skolnämndens beslut ska följande omständigheter beaktas vid skolplacering. Kryssa därför för om ni önskar åberopa något av följande skäl:

- Särskilda skäl för viss skola (bifoga dessa som bilaga)  Syskons placering

**OBS!** En elev som väljer annan skola än den kommunen anvisat, har i regel inte rätt till skolskjuts om det för kommunen medför "organisatoriska eller ekonomiska svårigheter" (t.ex. merkostnader). Kontakta Enheten för samhällsfinansierade resor för närmare upplysningar.

- 3/  Att skolplikten ska skjutas upp till det år barnet fyller sju

**OBS! Ange på baksidan eller i bilaga de skäl ni/du vill åberopa för ansökan.**

- Vi åberopar information i bifogad bilaga

**UNDERSKRIFT** (Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan)

Vårdnadshavare		Vårdnadshavare	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
Adress		Adress (om annan)	
Telefon		Telefon (om annan)	
Datum	Ort	Datum (om annat)	Ort (om annan)

