

SKOLKONTORET

ANSÖKAN OM ANNAN SKOLSTART

Sänd ansökan senast 31 januari till: Skolkontoret, Box 304, 733 25 SALA

PERSONUPPGIFTER

Barnets namn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Nuvarande förskola		

Vi ansöker om att (välj ett av de tre alternativen):Ange på baksidan eller i bilaga de skäl ni/du åberopar för ansökan.1/ barnet ska börja förskoleklass höstterminen det år barnet fyller fem år.2/ barnet ska börja årskurs 1 i grundskolan i stället för förskoleklass det år barnet fyller sex år

För 1/ och 2/, var vänlig ange önskemål om skola:

1.
2.
3.

Obs! Vid val av annan skola än den kommunen planerat, finns i regel inte rätt till skolskjuts om det för kommunen medför "organisatoriska eller ekonomiska svårigheter (t.ex. merkostnader)". Kontakta skolskjutshandläggare för närmare upplysningar.

3/ skolplikten ska skjutas upp till höstterminen det år barnet fyller sju år.

(Man kan även ansöka om Särskild förskoleklass för barn som förväntas höra till anpassade grundskolans målgrupp, se information på hemsidan om hur detta görs.)

UNDERSKRIFT (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan)

Vårdnadshavare		Vårdnadshavare	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	
e-post		e-post	
Telefon		Telefon	
Datum	Ort	Datum (om annat)	Ort (om annan)