

## 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):

- 1/  barnet ska börja förskoleklass höstterminen det år barnet fyller fem år.  
 2/  barnet ska börja årskurs 1 i stället för förskoleklass det år barnet fyller sex år

Vi önskar placering i  Grundskola  Grundsärskola

Vid önskemål om placering i förskoleklass eller grundskola 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

**OBS! Ange på baksidan eller i bilaga de skäl ni/du åberopar för ansökan.** Vi åberopar information i bifogad bilaga

## 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)