

Ansökan om skolgång i kommunal förskoleklass respektive grundskola i annan kommun

Uppgifter om eleven

Efternamn	Förnamn	Personnummer/dossiernummer
Bostadsadress	Postnummer, Ort	Telefonnummer
Kommun där eleven är folkbokförd		
Nuvarande skola	Nuvarande klass	

Önskemål

Önskad skola/kommun	Önskemål om skolbarnomsorg <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Från och med – till och med
Skäl för mottagande i den önskade skolan		
Datum	Datum	
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift	
Namnförtydligande	Namnförtydligande	

Yttrande från hemkommunen (Växjö kommun)

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes, särskilda skäl föreligger enligt Skollagen 10:25	<input type="checkbox"/> Avstyrkes	
<input type="checkbox"/> Tillstyrkes enligt Skollagen 10:27 (vårdnadshavarens önskemål)		
Motiv avstyrkan		
Övrigt		
Datum	Underskrift	Befattning och telefon

Beslut av mottagande kommun

<input type="checkbox"/> Beviljas enligt Skollagen 10:25		
<input type="checkbox"/> Beviljas enligt Skollagen 10:27		
<input type="checkbox"/> Avslås		
Motiv för avslag		
Datum	Underskrift	Befattning och telefon

Vid gemensam vårdnad ska blanketten undertecknas av båda vårdnadshavarna.

Blanketten skickas till:
Växjö kommun
Utbildningsförvaltningen
Box 1222
351 12 Växjö