



Denna blankett används för att välja kommunal grundskola.

Elevens personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress		Hemtelefon
Postnummer	Ort	

Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress		Hemtelefon/Mobil
Postnummer	Ort	

Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Gatuadress		Hemtelefon/Mobil
Postnummer	Ort	

Val till

Skola	
Årskurs	Fr o m datum
Övriga upplysningar till skolan (allergier, byte av adress innan skolstart mm)	

Underskrift (samtliga vårdnadshavare skriva under blanketten)

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Blanketten skickas till rektorsexpeditionen på den skola ert barn ursprungligen tillhör.