



Blankettanvisning

Ansökan gäller vid

- \* byte av skola inom Hallsbergs kommun
- \* byte av skola från annan kommun
- \* byte av skola från fristående skola
- \* flytt till annan kommun och eleven önskar gå kvar i skolan i Hallsbergs kommun

Ansökan insändes till adress som anges på sidan 2.

### Uppgifter om eleven

För- och efternamn	Personnummer	Årskurs
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort	
Vid flytt, ny gatuadress	Vid flytt, nytt postnummer och ort	

### Nuvarande skola/Hänvisad skola

Skolans namn	Ort	Kommun
--------------	-----	--------

### Önskan om byte av skola till/Önskan att gå kvar i skola vid flytt till annan kommun

Skolans namn	Ort	Kommun
Skolbyte önskas ske från och med		

Tagit del av och är införstådd med de skolskjutsregler som gäller vid byte av skola.

### Samtliga vårdnadshavare skall underteckna ansökan

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Personnummer	Personnummer
Gatuadress	Gatuadress
Postnummer och ort	Postnummer och ort
Telefon, dagtid	Telefon, dagtid

De uppgifter du lämnar, samt eventuellt sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen.

### Beslut av rektor

Önskemål om byte av skola	Eleven börjar i skolan, datum
<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Beviljas ej
Ort och datum	
Underskrift rektor	Namnförtydligande

**Ansökan skickas till**

<b>Skola:</b> Fredriksbergskolan, Stocksätterskolan	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Stocksätterskolan 694 80 Hallsberg
<b>Skola:</b> Östansjö skola, Långängskolan, Transtenskolan	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Transtenskolan 694 80 Hallsberg
<b>Skola:</b> Sköllersta skola, Folkasboskolan	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Folkasboskolan 694 80 Hallsberg