


Bildningsförvaltningen

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

Skickas till

Ansökan insändes till adress
som anges på sidan 2.
Uppgifter om eleven

För- och efternamn	Personnummer	Årskurs
Folkbokföringsadress	Postnummer, ort	
Vid flytt, ny gatuadress	Vid flytt, nytt postnummer, 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	Modersmål	Språkval åk 6-9

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

Samtliga vårdnadshavare skall underteckna ansökan

Ort, datum	Ort, datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Födelsedatum	Födelsedatum
Gatuadress	Gatuadress
Postnummer, ort	Postnummer, ort
Telefon, dagtid	Telefon, dagtid
E-postadress	E-postadress

I syfte att kunna hantera ifylld blankett kommer bildningsnämnden behandla personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi behandlar personuppgifter besök www.hallsberg.se eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00.

Beslut av rektor

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

Ansökan skickas till

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