

## Ansökan om byte av skola

### Elev

Namn	Personnummer
------	--------------

### Nuvarande skola

Årskurs	Skolans namn
---------	--------------

### Önskad skola

Datum för byte	Skolans namn
----------------	--------------

### Övrig information

Du är välkommen att kontakta skolans rektor om ditt barn har särskilda behov som man behöver ta hänsyn till vid skolplaceringen.

**Vårdnadshavare** (om barnet har två vårdnadshavare ska båda skriva under oavsett om vårdnadshavarna sammanbor eller ej)

Vårdnadshavare 1, namn	personnummer
E-postadress	Telefon

.....  
Underskrift

Vårdnadshavare 2, namn	personnummer
E-postadress	Telefon

.....  
Underskrift

**Blanketten lämnas/skickas till expeditionen på önskad skola efter underskrift.**

### Personuppgiftslagen PUL

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med PUL. Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av barn- och utbildningsförvaltningen. du har rätt att begära utdrag och rättelser.