



Barn- och utbildningsförvaltningen

Dnr:

Ansökan grundskola

Information

Rektor på aktuell skola beslutar om man har möjlighet att erbjuda eleven plats.

Om önskad skola inte kan ta emot eleven erbjuds plats på annan kommunal grundskola.

Information om våra grundskolor finns på www.skara.se/grundskola.

Om du har behov av fritids till eleven ansöker du om det separat.

Elevens namn:	Elevens personnr:
Folkbokföringsadress:	

Vårdnadshavare

Namn vårdnadshavare 1:	Personnr:
E-post:	Telefon:
Namn vårdnadshavare 2:	Personnr:
E-post:	Telefon:

Elevens nuvarande skolplacering

Skolans namn och aktuell årskurs:	Datum för sista skoldag:
Anledning till skolbyte:	
Klassföreståndare/mentor:	Telefon:

Talar ni dagligen något annat språk än svenska i hemmet? Nej Ja, (ange språk).....

Val av skola

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ardalaskolan, år F-6 | <input type="checkbox"/> Varnhemsskolan, år F-6 |
| <input type="checkbox"/> Gällkvistskolan, år F-6 | <input type="checkbox"/> Valleskolan, år F-6 |
| <input type="checkbox"/> Källeskolan, år F-6 | <input type="checkbox"/> Viktoriaskolan, år 7-9 |
| <input type="checkbox"/> Mariebergsskolan, år F-6 | |

Ange önskat datum för skolstart:

Underskrift (om det finns två vårdnadshavare ska ansökan undertecknas av båda)

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
------------------	------------------

Ansökan skickas till; Skara kommun, Barn- och utbildningskontoret, 532 88 SKARA