



Barn- och utbildningsförvaltningen

Ansökan grundskola

Rektor på aktuell skola beslutar om man har möjlighet att erbjuda eleven plats.
Om vald skola inte kan ta emot eleven blir ni erbjudna plats på en annan kommunal grundskola.
Information om våra grundskolor finns skara.se

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

Elev

Elevens namn:	Elevens personnr (födelsedatum om fullständigt personnr saknas):	Elevens kön: Flicka <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/>
Folkbokföringsadress:		
Modersmål:	Migrationsverkets beteckning	

Vårdnadshavare

Namn vårdnadshavare 1:	Personnr vh 1 (födelsedatum om fullständigt personnr saknas):	Kön vårdnadshavare 1: Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/>
E-post:	Telefon:	
Namn vårdnadshavare 2:	Personnr vh 2 (födelsedatum om fullständigt personnr saknas):	Kön vårdnadshavare 2: Kvinna <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/>
E-post:	Telefon:	

Elevens nuvarande skolplacering

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

Val av skola

- Ardalaskolan, år F-6 Gällkvistskolan, år F-6 Källeskolan, år F-6
 Mariebergsskolan, år F-6 Valleskolan, år F-6 Varnhemsskolan, år F-6
 Viktoriaskolan, år 7-9

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