

ANSÖKAN OM SKOLGÅNG I ANNAN KOMMUN för elev som är folkbokförd i Ydre kommun

Fylls i av vårdnadshavare

Elevens namn	Personnummer	Modersmål
Adress	Postnummer	Postadress
Namn vårdnadshavare 1	Telefon	Tfn arbete
Adress	Postnummer	Postadress
Namn vårdnadshavare 2	Telefon	Tfn arbete
Adress om annan än vh1	Postnummer	Postadress
<p><i>Obligatoriskt vid inflyttning i kommunen eller som ny elev i kommunen (boende i annan kommun)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Enskild vårdnad (bifoga kopia på beslutet)</p> <p>_____</p> <p>Ort och datum</p> <p>_____</p> <p>Vårdnadshavarens underskrift (vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna)</p>		

Nuvarande skola

Skolans namn, kommun	Tfn
Adress	Klass

Mottagande skola

Skolans namn, kommun	Tfn
Adress	

Ansökan skickas till:

Ydre kommun
Barn & utbildningsförvaltningen
Torget 4
573 74 YDRE
Tfn: 0381 – 66 12 00 vxl

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.

Yttrande från elevens hemkommun			
<input type="checkbox"/> Bifalles enligt yttrande från mottagande kommun			
Kommentar			
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande	Befattning

Yttrande från Barn- och utbildningsförvaltningen i			
<input type="checkbox"/> Bifalles – grundbelopp <input type="checkbox"/> Bifalles- grundbelopp plus tilläggsbelopp på grund av särskilt stöd			
Hemkommunens taxa gäller		Avtalet gäller (fr. o. m. – t. o. m.)	
Ort och datum	Underskrift	Namnförtydligande	Befattning