

Ansökan om skolgång i Tibro för elever som inte är folkbokförda i Tibro kommun

Blanketten skickas till: Tibro kommun, Barn & Utbildning, 543 80 Tibro

VÅRDNADSHAVAREN - vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift

Elevens namn		Personnr
Nuvarande adress		Tel
Nuvarande skolenhet		Kommun
Folkbokföringskommun		
Önskar fullgöra skolgång/förskola i (skolan/förskolans namn)		Fr.o.m.
☐ Tillåter att information hämtas från avlämnande skolenhet		
Orsak till ansökan ☐ rätt att välja skola ☐ särskilda skäl – bilaga bifogas	Önskar fritidshem ☐ ja ☐ nej	Språk som talas i hemmet

Vårdnadshavares namn	Vårdnadshavares namn
Vårdnadshavares adress	Vårdnadshavares adress
Postnummer	Postnummer
Datum & underskrift	Datum & underskrift

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt PuL (personuppgiftslagen)

Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter.

Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.

HEMKOMMUNENS YTTRANDE

☐ Säger ja	☐ Säger nej	Datum
Underskrift		

DELEGERINGSBESLUT AV REKTOR I TIBRO – anmäls till nämnd (deleg.nr 10.7)

Information om hur beslutet kan överklagas ska bifogas beslutet

☐ Beviljas	☐ Beviljas inte	Datum
Motivering		
☐ Vårdnadshavarna ansvarar och betalar för resor till och från skolenheten		
Underskrift		