



Ansökan om att fullgöra skolgång i annan kommun

När alla uppgifter är ifyllda ska blanketten skickas till den skola eleven önskar fullgöra sin skolgång. Rektor från mottagande kommun sänder efter beslut och yttrande blanketten till utbildningsförvaltningen i Lysekil (adress, se sidfot på blanketten)

Fylls av vårdnadshavare

Elevens efternamn och förnamn		Personnummer	
Elevens folkbokföringsadress		Postnummer	Ort
Nuvarande skolenhet		Årskurs	Kommun
Vårdnadshavare 1 Namn		Telefon	
Adress			
Vårdnadshavare 2 Namn		Telefon	
Adress			
Eleven önskar fullgöra skolgången i (skolans namn)		Under följande tid (årskurs, läsår)	
Skäl till ansökan			
Behov av fritidsplats <input type="checkbox"/> Ja			
Underskrift vårdnadshavare 1		<input type="checkbox"/> Enskild vårdnad	Underskrift vårdnadshavare 2
Datum		Datum	

BESLUT MOTTAGANDE KOMMUN

<input type="checkbox"/> Beviljas för tiden.....		<input type="checkbox"/> Avslås
<input type="checkbox"/> f-klass	<input type="checkbox"/> grundsärskola	
<input type="checkbox"/> grundskola	<input type="checkbox"/> gymnasiesärskola	
Skäl		
Datum	Rektors underskrift	
<input type="checkbox"/> Kommunens interkommunala prislista bifogas beslutet vid beviljande		



YTTRANDE FRÅN REKTOR I LYSEKILS KOMMUN

<input type="checkbox"/> Beviljas för tiden..... under förutsättning att eleven är folkbokförd i Lysekils kommun	<input type="checkbox"/> Avslås
Datum	Underskrift

BESLUT AV FÖRVALTNINGSCHEF I LYSEKILS KOMMUN

<input type="checkbox"/> Beviljas för tiden.....	<input type="checkbox"/> Avslås
Datum	Underskrift

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i Lysekils kommuns administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL).