

Larsmo kommun
Bildningschefen
Norra Larsovägen 30
68570 Larsmo



ANHÅLLAN OM FÖRLÄNGD LÄROPLIKT

Undertecknad anhåller om att _____ född _____

beviljas rätt till förlängd läroplikt fr.o.m. _____.

Dottern/sonen går sitt första läropliktsår i _____ daghem/
_____ skola.

Intyg som tillstyrker förlängd läroplikt bifogas.

Vårdnadshavare _____

Adress _____

Postnummer/postanstalt _____

Telefon _____

E-post adress _____

Larsmo den ____/____ 20____

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Bifogas :

Pedagogisk utredning

Psykologutlåtande

Övriga utlåtanden

Beslut i ärendet : ____/____ 20____