

Larsmo kommun
Bildningschefen
Norra Larsmovägen 30
68570 Larsmo



ANHÅLLAN OM RÄTT ATT GÅ I SKOLA/FÖRSKOLA I ANNAT ELEVUPPTAGNINGSSOMRÅDE

Undertecknad anhåller om att _____ född _____
får börja/fortsätta skolgången i annat elevupptagningsområde än det egna fr.o.m. _____.
Dottern/sonens bostadsadress är _____ som hör till
_____skolas/förskolas elevupptagningsområde.
Dottern/sonen önskar påbörja/fortsätta sin skolgång i
_____skola/förskola i _____kommun/stad.

Motivering: _____

Vårdnadshavare _____
Adress _____
Postnummer/postanstalt _____
Telefon _____
E-post adress _____

OBS! Larsmo kommun står inte för kostnader i samband med skolskjuts för elever som beviljats rätt att gå i skola/förskola i annat elevupptagningsområde.

Larsmo den ____/____ 20____

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Eget elevupptagningsområde – Rektors utlåtande: _____

Larsmo den ____/____ 20____. Rektor: _____

Mottagande elevupptagningsområde – Rektors utlåtande: _____

Larsmo den ____/____ 20____. Rektor: _____