

# VAL AV SKOLA

## – Grundskola

Blanketten undertecknas av mottagande skola och därefter skickas till skolkontoret.

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med GDPR, se bifogat dokument.

Trosa kommun  
Skolkontoret  
619 80 Trosa



### Personuppgifter

Elev, namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon mobil	
Vårdnadshavare, namn		
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även	Telefon mobil
E-postadress @		

<input type="checkbox"/> Eleven är nyinflyttad	Från och med, datum	
<input type="checkbox"/> Eleven byter bostadsort (inom kommunen)	Från och med, datum	
<input type="checkbox"/> Eleven vill byta skola	Från och med, datum	Nuvarande skola

### Ifylles av kommunen

Kommunens grundplacering	Rätt till skolskjuts <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--------------------------	--

### Val av skola (om annat än kommunens grundplacering)

Önskad skola, förstahandsval	Behålla fritidsplats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Avdelning <input type="checkbox"/>
Önskad skola, andrahandsval		

### Namnteckning

Ort och datum	
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavare, namnteckning	Namnförtydligande

### Namnteckning (Rektors namnteckning för godkännande av placering)

Ort och datum	
Rektor, namnteckning	Namnförtydligande
Klass	Placeringsdatum