



INFLYTT TILL GRUNDSKOLA/GRUNDSÄRSKOLA I ÖSTERSUNDS KOMMUN

Blanketten skickas till Östersunds kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 831 82 Östersund.

- Inflytt till grundskola i Östersunds kommun
 Inflytt till grundsärskola i Östersunds kommun

Elevens förnamn	Elevens efternamn	Personnummer
Nuvarande adress		Postadress
Telefon (även riktnummer)		Alternativ telefon (även riktnummer)
Nuvarande skola	Nuvarande årskurs/klassbeteckning	
Flyttar till adress	Postadress	
Telefon (även riktnummer)		Alternativ telefon (även riktnummer)
Folkbokförd i Östersunds kommun, från och med		
Önskar flytt till skola (obligatoriskt att ange TRE alternativ)		
1.		
2.		
3.		
Önskat datum för skolstart		
OBS! Vid val av annan skola än den skola som bostadsadressen hänvisar till utgår inte skolskjuts. Om särskilda skäl finns kan dispens sökas hos barn- och utbildningsförvaltningen. Om fritidshemsplats önskas (årskurs 1-3) görs ansökan på särskild blankett.		
Går kvar i <u>nuvarande kommuns skola</u> - ange här skäl (begäran ställs till nuvarande kommun)		
Inflytt från annat land, ange vilket	Annat modersmål än svenska	Kan svenska <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har eleven gått i svensk skola? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange hur länge _____		
Övriga upplysningar/önskemål (behöver du mer utrymme - skriv på sida 2)		

Vårdnad

Ensam vårdnad (Ska styrkas med barnets personbevis) Gemensam vårdnad

Underskrifter (vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda föräldrarna)

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare 1, för- och efternamn	Vårdnadshavare 2, för- och efternamn
Födelsedatum/personnummer	Födelsedatum/personnummer
E-postadress	E-postadress
Namnteckning	Namnteckning

Mer plats för övriga upplysningar (forts från sida 1)

--

Nedanstående ifylles av handläggare, Barn- och utbildningsförvaltningen

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Inskrivs inom upptagningsområde i (skola) _____ |
| <input type="checkbox"/> | Inskrivs efter samråd och beslut av mottagande skolas rektor inom annat upptagningsområde, (skola) _____ |

Motivering

--

Beslut

Ort och datum	
Rektor/Delegat grundskola namnteckning	Namnförtydligande

Om ni inte är nöjda med Barn- och utbildningsnämndens/förvaltningens beslut, kan ni skriftligen överklaga det.

- Skrivelsen, som ställs till Skolväsendets Överklagandenämnd, ska ha inkommit till Barn- och utbildningsnämnden/förvaltningen inom tre veckor från den dag ni fick beslutet.
- I skrivelsen ska ni ange vilket beslut som överklagas, hur ni vill att beslutet ska ändras och varför ni önskar ändring.
- Överklagan insändes till Barn- och utbildningsnämnden/förvaltningen under adress:

Östersunds kommun

Barn- och utbildningsnämnden/förvaltningen

831 82 Östersund

När du sänder in dina personuppgifter godkänner du att Östersunds kommun lagrar och behandlar de personuppgifter du lämnat. Du har rätt att få information om de uppgifter som finns registrerade om dig. Du kan också begära rättelse om uppgifterna skulle visa sig vara felaktiga.

Postadress

Östersunds kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
831 82 Östersund

Telefon

063-143000 (vx)

Telefax

063-143342

Hemsida

www.ostersund.se/barnutbildning