



Blanketten lämnas direkt till den sökta skolan och om önskemålet om byte kvarstår ska ansökan förnyas inför varje läsår.

Elev

Namn	Personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid
Namn	Personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid

Avlämnad förskola/skola, kommun

Avlämnad förskola/skola, kommun	Årskurs	Modersmål
Ansvarig lärare	E-postadress	

Önskad skola

Önskad skola	Från datum
Ansöker om fritidsplats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Övriga upplysningar och önskemål

T.ex. språkval, allergier, specialkost
--

Underskrift av vårdnadshavare (båda vårdnadshavarnas underskrift behövs vid gemensam vårdnad)

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift	Underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

När du skickar in denna blankett kommer dina personuppgifter att behandlas av Kunskapsnämnden i Sandvikens kommun som är personuppgiftsansvarig. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till www.sandviken.se/gdpr.

Kunskapsförvaltningen

Postadress
Sandvikens Kommun
Kunskapsförvaltningen
811 80 Sandviken

Besöksadress
Sätragatan 66

Telefon
026-24 00 00
Fax
026-25 58 87

E-post
kunskapsnamnd@sandviken.se
Hemsida
www.sandviken.se

Organisationsnr
212000-2346
PlusGiro
3 22 28-9