

Barn- och utbildningsförvaltningen

Blanketten sänds till adress, se sidfoten.

Eleven

Namn		Personnummer	Telefon bostaden
Utdelningsadress		Postnummer	Ort

Uppgifter om vårdnadshavare - förälder

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post

Uppgifter om vårdnadshavare - förälder

Namn			
Utdelningsadress		Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	Telefon arbetet	E-post

Nuvarande skola i hemkommunen

Skolans namn	Kommun	Skolår
--------------	--------	--------

Sökt skola i Lindesbergs kommun

Skolans namn	Fritidshem önskas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Önskad tidpunkt för byte
--------------	---	--------------------------

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum	Namnteckning
---------------	--------------

Rektors yttrande**BESLUT om mottagande av elev**

Särskilda skäl <input type="checkbox"/> Skollagen 10 kap 26 § <input type="checkbox"/> Skollagen 10 kap 27 §	Gäller fr o m <input type="checkbox"/> Tillstyrkes <input type="checkbox"/> Avstyrkes
---	--

Rektors underskrift

Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
---------------	--------------	-------------------

Förvaltningschefens beslut

<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås

Förvaltningschefens underskrift

Ort och datum Lindesberg	Namnteckning	Namnförtydligande Henrik Arenvang
-----------------------------	--------------	--------------------------------------

PostadressBarn- och utb. förvaltn.
711 80 Lindesberg**Besöksadress**Stentäppsgatan 5
Lindesberg**Telefon/fax**0581-810 00 vxl
0581-131 29 fax**E-post/www**kommun@lindesberg.se
http://www.lindesberg.se**Giro**

Bankgiro 821-3134

Organisationsnr:

212000-2015