



Ansökan om att fullgöra skolgång i annan kommun för elev folkbokförd i Munkedals kommun

Vårdnadshavares framställan

Elevens fullständiga namn		Personnummer
Elevens gatuadress	Postnummer	Ort
Nuvarande skolenhet	Skolår	Kommun
Önskad skolgång i annan kommun		
Skäl till önskemål om förflyttning		
<input type="checkbox"/> Gå kvar resten av läsåret/sista årskursen (Skollagen 10 kap 28 §)		
<input type="checkbox"/> Rätt att ta emot elev (Skollagen 10 kap 27 §)		
<input type="checkbox"/> Särskilda skäl (Skollagen 10 kap 25 §)		
Vårdnadshavare 1, Namn	Adress (om annan än ovanstående)	
Telefon hem och arbete	Mobil	E-post
Vårdnadshavare 2, Namn	Adress (om annan än ovanstående)	
Telefon hem och arbete	Mobil	E-post
Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2	

Yttrande från elevens hemkommun

<input type="checkbox"/> Tillstyrker skolgång i annan kommun för tiden _____ under förutsättning att eleven är folkbokförd i Munkedals kommun		
<input type="checkbox"/> Avslås		
Ersättningsbelopp kr/termin	Kommentar	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Yttrande från mottagande skolas rektor

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes för tiden _____ enligt skollagen 10 kap: <input type="checkbox"/> 28 § <input type="checkbox"/> 27 § <input type="checkbox"/> 25 §		
<input type="checkbox"/> Avslås, motivering: _____		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

BLANKETTEN SKICKAS, E-POSTAS ELLER FAXAS TILL:

Munkedals Kommun
Barn- och utbildningsförvaltningen
455 80 Munkedal

Fax: 0524-181 15
E-post: bun@munkedal.se