



MARIESTAD

**Ansökan om skolgång i Mariestads kommun
för elev åk F-9 som ej är folkbokförd i
Mariestads kommun**

- Ansökan friskola skickas till den friskola man söker.
- Ansökan kommunal skola skickas till Mariestads kommun, Sektor utbildning, 542 86 Mariestad

VÅRDNADSHAVARES ANSÖKAN (Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under)

Elevens fullständiga namn		Personnr
Nuvarande skolenhet/rektorsområde		Kommun
Vårdnadshavares namn och telefon	Vårdnadshavares namn och telefon	
Nuvarande adress		Tel bostad
Folkbokföringskommun		
Ny adress - i förekommande fall		Tel bostad ny
Ny kommun - i förekommande fall	Datum för flyttning	Datum för folkbokföring
Eleven önskar fullgöra skolgången på (skolans namn)		Från och med
Elevens modersmål om annat än svenska:		
<input type="checkbox"/> Inga särskilda skäl åberopas annat än rätten att välja skola		<input type="checkbox"/> Särskilda skäl – bilaga bifogas
<input type="checkbox"/> Jag/vi tillåter att information hämtas från avlämnande skola		
Datum	Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift

MOTTAGANDE REKTORS YTTRANDE

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	<input type="checkbox"/> Avstyrkes	Ev. motivering skrivs på baksidan av blanketten
Datum	Underskrift	

AVLÄMNANDE KOMMUNS/FRISKOLAS YTTRANDE

<input type="checkbox"/> Tillstyrkes	<input type="checkbox"/> Avstyrkes
Datum	Underskrift

BESLUT I MARIESTAD

<input type="checkbox"/> Bifalles	<input type="checkbox"/> Avslås	Ev. motivering skrivs på baksidan av blanketten
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavarna ombesörjer och bekostar resor till och från skolan		
Datum	Underskrift	
Funktion	Namnförtydligande	

Beslutet delges vårdnadshavare, mottagande rektor och Mariestads kommun sektor utbildning.

Beslutet kan överklagas hos Skolväsendets överklagandenämnd. Skrivelsen med överklagandet och ev. övriga handlingar skall ha inkommit till Mariestads kommun, Utbildningsnämnden, 542 86 Mariestad, senast 3 veckor från den dag då Ni fick ta del av beslutet.