

ANHÅLLAN OM RÄTT ATT GÅ I SKOLA/FÖRSKOLA I ANNAT ELEVUPPTAGNINGSSOMRÅDE

Undertecknad anholder om att _____, född _____

får börja/fortsätta skolgången/förskolan i annat elevupptagningsområde än det egna fr.o.m. _____

Dotterns/sonens stadigvarande adress är _____

som hör till _____ skolas elevupptagningsområde.

Dottern/sonen önskar påbörja/fortsätta sin skolgång/förskola i

_____ skola/förskola, årskurs _____.

Motivering: _____

Vårdnadshavare 1: _____

Adress: _____

Postanstalt: _____

Telefon: _____

Vårdnadshavare 2: _____

Adress: _____

Postanstalt: _____

Telefon: _____

OBS! Pedersöre kommun står inte för kostnader i samband med skolskjuts för elever som beviljats rätt att gå i annat elevupptagningsområde.

Pedersöre ____/____ 20____

Vårdnadshavares underskrift_____
Vårdnadshavares underskrift