



Kungsörs kommun

Barn- och utbildningsförvaltningen

**Ny elev**  
Förskoleklass och grundskola

### Personuppgifter, sökande/elev

Elevens förnamn och efternamn		Personnummer	LMA-nummer
Nuvarande gatuadress, postnummer och ort/Co		Modersmål/hemspråk om annat än svenska	
Ny gatuadress, postnummer och ort/Co		Datum för ny adress	
Vårdnadshavare 1, förnamn och efternamn		Personnummer	
Fullständig adress		Telefon	
Vårdnadshavare 2, förnamn och efternamn / GODMAN		Personnummer	
Fullständig adress		Telefon	
<b>Ansökan avser skolgång i Kungsörs kommuns grundskolor</b>			
Förskoleklass                      Åk 1-3                      Åk 4-6                      Åk 7-9			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Nuvarande skola och skolkommun			Åk
Fortsatt skolgång önskas i följande kommun (kommunens namn)			Skolans namn
Skäl till fortsatt skolgång i annan kommun än folkbokförings kommun			
Jag/vi har tagit del av information kring val av annan skola och är införstådda med att eventuell skolskjuts löses och bekostas av mig/oss som vårdnadshavare. Kungsörs kommun bekostar ej skolskjuts till annan skola i annan kommun eller friskola.			

### Underskrift vårdnadshavare 1

Ort och datum	Namn-teckning
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för handläggning och arkivering.	Namn-förtydligande

### Underskrift vårdnadshavare 2 / GODMAN

Ort och datum	Namn-teckning
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för handläggning och arkivering.	Namn-förtydligande

### Anteckningar administratör

------------------