



DALS-EDS KOMMUN

FOKUS-nämnden

Box 30

668 21 Dals-Ed

Ansökan om plats i grundskola, förskoleklass eller fritidshem i annan kommun än elevens hemkommun

* = Obligatorisk uppgift

E-post: fokusnamnden@dalsed.se

Telefon: 0534-19194

Barn

| |
|-------------------|
| Förnamn* |
| Efternamn* |
| Personnummer* |
| Utdelningsadress* |

| |
|----------------------------|
| Postnummer* |
| Postort* |
| Telefon (även riktnummer)* |

Vårdnadshavare

| |
|-------------------|
| Förnamn* |
| Efternamn* |
| Personnummer* |
| Utdelningsadress* |

| |
|----------------------------|
| Postnummer* |
| Postort* |
| Telefon (även riktnummer)* |
| E-postadress |

| |
|-------------------|
| Förnamn* |
| Efternamn* |
| Personnummer* |
| Utdelningsadress* |

| |
|----------------------------|
| Postnummer* |
| Postort* |
| Telefon (även riktnummer)* |
| E-postadress |

Ansökan avser*

Eleven ska flytta till annan kommun och vill behålla sin plats i kommunens grundskola/förskoleklass

| |
|-----------------|
| Nuvarande skola |
| Ny hemkommun |

| |
|---------------------|
| Från och med, datum |
| Läsår |

Har eleven även plats på fritidshem/i fritidsklubb som ni önskar behålla?*

Ja

Nej

| |
|-----------------------------------|
| Nuvarande fritidshem/fritidsklubb |
|-----------------------------------|

Eleven är folkbokförd i annan kommun och söker ny placering i kommunens grundskola/förskoleklass

| |
|---------------------|
| Önskad skola |
| Från och med, datum |

| |
|-------|
| Läsår |
|-------|



**DALS-EDS
KOMMUN**

Önskar eleven plats på fritidshem/i fritidsklubb?*

Ja

Nej

Önskar eleven modersmålsundervisning?*

Ja

Nej

I vilket språk

Skäl till ansökan*

Eventuella övriga upplysningar

Underskrifter

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Namnförtydligande*

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Namnförtydligande*