



KARLSTADS KOMMUN

BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN
651 84 KARLSTAD

Ansökan till kommunal skola i Karlstads kommun

<input type="checkbox"/> för elev som byter skola till eller inom kommunal skola i Karlstad
<input type="checkbox"/> för elev som flyttar till Karlstad och ska folkbokföras här
<input type="checkbox"/> val av skola inför nästa läsår
<i>Tänk på att Karlstads kommun inte ansvarar för kostnader för skolskjuts om du väljer en annan skola än den som ditt barn tillhör enligt närhetsprincipen.</i>

ELEV	Namn		Personnummer	
	Adress		Datum för folkbokföring i Karlstad *	
ÖNSKAD SKOLA	Skolans namn		Önskat placeringsdatum:	Skolform <input type="checkbox"/> Förskoleklass <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Särskola
	Skolans namn		Kommun	Telefon
AVLÄMNANDE SKOLA	Årskurs, klass		Klasslärare/Mentor	E-postadress
FRITIDSHEM	<input type="checkbox"/> Jag vill ha plats på fritidshem för mitt barn (avgift betalas för platsen) Placering önskas från: _____			
	Observera: När ni skriver under blanketten intygar ni samtidigt att ni tagit del av regler för fritidshem och pedagogisk omsorg. Finns på https://karlstad.se/Utbildning-och-barnomsorg/Grundskola/Fritidshem eller på önskad skola.			
		Ifylles om vårdnadshavarna <u>INTE</u> sammanbor		
		<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare 1 har behov av Fritidshemsplats	<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare 2 har behov av Fritidshemsplats	
MODERSMÅL	<input type="checkbox"/> Annat modersmål än svenska Ange vilket: (Om modersmålsundervisning önskas, fyll i blanketten "Ansökan om modersmålsstöd/-undervisning")			
STUDIEVAL (gäller elever i årskurs 6-9)	Moderna språk (språkval)	Moderna språk (elevens val)	Slöjdval	
ÖVRIGA UPPLYSNINGAR	Du är välkommen att kontakta skolans rektor om ditt barn har särskilda behov som man behöver ta hänsyn till vid skolplaceringen.			

Om barnet har två vårdnadshavare ska båda skriva under oavsett om vårdnadshavarna sammanbor eller ej.

VÅRDNADSHAVARE 1	Namn		Personnummer	
	E-postadress		Telefon hem	Mobiltelefon
Datum	Underskrift			
VÅRDNADSHAVARE 2	Namn		Personnummer	
	E-postadress		Telefon hem	Mobiltelefon
Datum	Underskrift			

BESLUT	Beviljas <input type="checkbox"/>		Placeringsdatum:	Avslås <input type="checkbox"/> (Se bilaga)
	Skola:		Klass:	
	Fritidshem/avdelning:		Placeringsdatum:	
	Datum	Rektors underskrift		

Vi behandlar personuppgifter i den omfattning som behövs för att säkerställa att barn- och elever får sina rättigheter tillgodosedda samt att verksamheten är likvärdig och effektiv. I enlighet med dataskyddsförordningen behandlar vi enbart de personuppgifter som behövs för att fullgöra myndighetsutövning, rättsliga förpliktelser samt utföra uppgifter och administration av allmänt intresse inom förskole- och skolverksamhet.
Läs mer på karlstad.se/Utbildning-och-barnomsorg/Grundskola/hantering-av-personuppgifter/