



## KARLSTADS KOMMUN

**BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN**  
**651 84 KARLSTAD**

## **ANSÖKAN OM SKOLGÅNG I** **KARLSTADS KOMMUN** för elev som är folkbokförd i annan kommun

ELEV	Namn	Personnummer
	Folkbokföringsadress	

ÖNSKAD SKOLA	Skolans namn		
	Önskat placeringsdatum:	Under följande tid (termin, läsår):	Skolform <input type="checkbox"/> Förskoleklass <input type="checkbox"/> Grundskola <input type="checkbox"/> Särskola
SKOLBARNSOMSÖRG	Önskas fritidshemsplats: <input type="checkbox"/> Ja (om Ja ansök om fritids på <a href="http://karlstad.se/e-tjanster">karlstad.se/e-tjanster</a> )		
NUVARANDE SKOLA	Skolans namn	Kommun	Telefon
	Årskurs, klass	Klasslärare/Mentor	E-postadress

### SKÄL TILL ANSÖKAN

<input type="checkbox"/> Gå kvar resten av skolåret/sista årskursen
<input type="checkbox"/> Annat, se nedan

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

VÅRDNADSHAVARE	Namn	Personnummer
	Datum	Underskrift
VÅRDNADSHAVARE	Namn	Personnummer
	Datum	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/](http://karlstad.se/Utbildning-och-barnomsorg/Grundskola/hantering-av-personuppgifter/)

**Blanketten lämnas ifylld av vårdnadshavare till rektor på önskad skola.**