KARLSTADS KOMMUN

BLANKETT FÖR SÄRSKILDA SKÄL

☐ Ansökan om intagning i fri kvot

☐ Ansökan inkommen efter ansökningstidens utgång

☐ Anmälan om flyttning

☐ Ansökan utanför eget elevområde

…… Personnummer

…… Namn

Motivering/information

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

☐ Forts på baksidan

Datum: ……

…….. Sökandens underskrift

…… Målsmans underskrift

Om sökanden är elev i skola – yttrande från SYV och rektor

☐ Tillstyrkes ☐ Avstyrkes ……..
SYV:s underskrift

☐ Tillstyrkes ☐ Avstyrkes ……..
Rektors underskrift

☐ Yttrande från klass-, elevvårdskonferens, läkare eller annan person/myndighet bifogas

Obs! Tänk på att alla handlingar, som skickas in till elevantagningen, är offentliga