



**Förskoleklass  
Grundskola**

**Personuppgifter**

Barnets namn och tilltalsnamn		Personnummer (10 siffror)
Nuvarande adress	Postnummer	Postadress

**Nuvarande placering**

Förskolan/skolans namn	Avd/Årskurs	Kommun
Lärare	Talar annat modersmål i hemmet	

**Ny adress**

Adress	Postnummer	Postort
Inflyttningsdatum	Telefon dagtid	

**Önskemål om skola**

Önskemål 1	Önskemål 2	Årskurs
Önskas fritidshemsplats Ja OBS! Ansökan görs på särskild blankett! Nej		

**Skolskjuts (Gäller åk F-9 och i enlighet med Emmaboda kommuns regler för skolskjuts)**

Skolskjuts önskas Till skolan Från skolan	Avstånd hemmet-skolan (km)
--	----------------------------

**Godkännande**

Mottagande skola får kontakta föregående skola/förskola för muntlig och skriftlig överlämning av elevens skolgång Ja Nej
Övriga upplysningar

**Vårdnadshavare 1**

Namn	Personnummer	Telefon
Adress	Postnummer	Ort
Jag är ensam vårdnadshavare Ja Nej		

**Vårdnadshavare 2**

Namn	Personnummer	Telefon
Adress	Postnummer	Ort

**Vårdnadshavares underskrifter (underskrift från båda vårdnadshavarna krävs vid gemensam vårdnad)**

Vårdnadshavare	Ort och datum
Vårdnadshavare	Ort och datum

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av Bildningsnämnden i Emmaboda kommun vid behandling av ärendet. Personuppgifterna om dig behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL). Enligt §§ 26 och 28 i samma lag har du rätt att, efter skriftlig begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.