

Ankomstdatum (fylls i
av handläggare)

Önskemål om skolbyte inom Tingsryds kommun

- Hantering av ansökan**

Ansökan om skolbyte inom Tingsryds kommun fylls i av vårdnadshavare och lämnas till ny/önskad skola.

- Handläggningstid**

Total handläggningstid beräknas till ca 1 månad, vilket innebär att inom denna tid kommer du att få ansökan godkänd eller avslagen beroende på om det finns plats på den önskade skolan.

Uppgifter om eleven

För- och efternamn		Personnummer (ååååmmdd-nn)/födelsedatum	
Folkbokföringsadress	Postnummer, ort		ev Dossiernummer
Nuvarande skola och årskurs		Eventuell nuvarande fritidshemsplacering (ange var)	

Uppgifter om vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare, för- och efternamn		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)/födelsedatum	
Vårdnadshavare nuvarande adress		Postnummer, ort	
Telefon	E-post		ev Dossiernummer

Uppgifter om vårdnadshavare 2

Vårdnadshavare, för- och efternamn		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)/födelsedatum	
Vårdnadshavare nuvarande adress		Postnummer, ort	
Telefon	E-post		ev Dossiernummer

Eventuellt nya adressuppgifter i Tingsryds kommun

Ny folkbokföringsadress	Nytt postnummer och ort
-------------------------	-------------------------

Önskemål om annan skola inom Tingsryds kommun

Önskemål om skola:	Önskas gälla från detta datum:
Ange skäl:	

Information

Observera att din eventuella rätt till skolskjuts kan komma att påverkas vid skolbyte.

Ansökan om eventuell fritidshemsplacering görs via e-tjänst som finns på hemsidan tingsryd.se

Underskrift (vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift)

Datum	Datum
Vårdnadshavare 1 underskrift	Vårdnadshavare 2 underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Efter beslut om placering ansvarar vårdnadshavare för att fylla i blankett "Om något händer"

Personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att registreras och diarieföras i enlighet med dataskyddsförordningen (2016/679) som underlag för beslut.

Personuppgiftsansvarig enligt dataskyddsförordningen är bildningsnämnden i Tingsryds kommun.

Beslutsdel.

Önskemål om skolbyte inom Tingsryds kommun.

Beslut av rektor (mottagande skola)

Mottagande enligt ovan angivet skäl	Motivering		
	<input type="checkbox"/> Tillstyrks		
	<input type="checkbox"/> Avstyrks		
	Datum	Underskrift	Telefon