

FRAMSTÄLLAN OM ATT GÅ I FRISTÅENDE GRUNDSKOLA

Förälders rätt att välja grundskola för sitt/sina barn regleras i skolagen 4 kap 6§. Nedanstående elev önskar fullgöra sin skolplikt vid Friskolan i Mariestad

Blanketten fylls i av vårdnadshavaren/vårdnadshavarna och lämnas till Friskolan i Mariestad

Elevens fullständiga namn (stryk under tilltalsnamn)

Personnummer (10 siffror)

Nuvarande skola/förskola

Nuvarande skolår

Kommun

F 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Vårdnadshavares information (kryssa i den adress där barnet är skriven i någon av rutorna här nedan)

 Vårdnadshavare 1 Vårdnadshavare 2

Namn

Namn

Adress

Adress

Telefonnummer:

Telefonnummer:

Mail

Mail

Skäl för framställan (ej obligatoriskt):Jag/vi som vårdnadshavare godkänner att skolhälsovården inhämtar journal från tidigare skola

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

Ort

Datum

Ort

Datum
