Kristianstads kommun

ANSÖKAN OM MOTTAGANDE SAMT SKOLPLACERING AV INTERKOMMUNAL ELEV

Barn- och utbildningsförvaltningen
Förskoleklass/Grundskola

Blanketten används endast när ni ansöker om att gå i en grundskola i Kristianstad kommun men inte ämnar flytta eller ändra folkbokföringsadress till Kristianstad kommun

Elev:

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Folkbokföringsadress:	Postnr:	Postort:
Nuvarande skola:	Klass:	Telnr till nuvarande skola:

Placering önskas på denna skola i Kristianstads kommun:

Önskat startdatum:	Årskurs: (som gäller när placering önskas)
Skola:	

Uppgifter vårdnadshavare:

Vårdnadshavare 1		Vårdnadshavare 2	
Gemensam vårdnad ☐ Ensam vårdnad ☐		Gemensam vårdnad ☐	
För- och efternamn:		För- och efternamn:	
Personnummer: (ÅÅMMDD-XXXX)		Personnummer: (ÅÅMMDD-XXXX)	
Folkbokföringsadress:		Folkbokföringsadress: (om annan än vårdnadshavare 1)	
Postnr:	Postort:	Postnr:	Postort:
Telefonnr:		Telefonnr:	
E-postadress:		E-postadress:	

Underskrift/er

Datum:	Underskrift vårdnadshavare 1:	Datum:	Underskrift vårdnadshavare 2:

OBS! Vid gemensam vårdnad ska samtliga vårdnadshavare underteckna ansökan. I annat fall är ansökan ogiltig. Det är tillåtet att vårdnadshavare undertecknar och sänder in ansökan på två separata blanketter.

Blanketten skickas till: Rektor för den önskade skolan.

Rektor kontaktar skolchef som samråder med placeringsenheten innan beslut fattas om mottagande och skolplacering.

Ansökan om skolplacering för interkommunal elev 2026