**Uppgifter om eleven**

|  |  |
| --- | --- |
| Elevens namn: | Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX): |
| Nuvarande skola: | Klass: |

Jag vill stanna kvar på min nuvarande skola om jag inte får något av nedanstående alternativ

**Placering önskas på skola enligt nedan**

Ansökan om att byta anpassad grundskola BANM 2.0

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rangordna upp till tre alternativ** (man behöver inte ange 3 skolor): | | | Önskat startdatum: |  |  |
| 1 |  |  | | |  |
| 2 |  |  | | |  |
| 3 |  |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontaktuppgifter vårdnadshavare 1** | **Kontaktuppgifter vårdnadshavare 2** |
| Gemensam vårdnad  Ensam vårdnad | Gemensam vårdnad |
| För- och efternamn: | För- och efternamn: |
| Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX): | Personnummer (ÅÅMMDD-XXX): |
| Folkbokföringsadress: | Folkbokföringsadress (om annan än vårdnadshavare 1): |
| Postnr, postort: | Postnr, postort: |
| Telefon: | Telefon: |
| E-postadress: | E-postadress: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: | Underskrift vårdnadshavare 1: | Datum: | Underskrift vårdnadshavare 2: |

**Underskrift/er**

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

Vårdnadshavare undertecknar och skickar anmälan på separata blanketter

**Blanketten skickas till:**

Barn- och utbildningsförvaltningen

Linus Bromander

Stridsvagnsvägen 18A

291 39 Kristianstad