



Barn- och utbildningsförvaltningen

Elev

Förnamn:	Efternamn:	Personnummer:
Folkbokföringsadress:	Postnr:	Postort:
Telefonnummer:	E-postadress:	

Ansökan avser gymnasieskola och läsår

Skolans namn:	Skolort:	Läsår ansökan avser:
Gymnasieprogrammets namn:	Inriktning:	Årskurs:

Beskrivning av resa från folkbokföringsadress till skolan

<b>Till skolan</b>		<b>Från skolan:</b>	
Hemmet lämnas kl:	Ordinarie skoldag börjar:	Ordinarie skoldag slutar kl:	Hemkomst kl:
Total res- och väntetid per dag:	Reseavstånd i meter (inkl. gångavstånd) mellan folkbokföringsadress och skolan enkel resa:		
Färd sätt:			

Växelvis boende

Eleven har växelvis boende. Här anges adress för det andra boendet och resa till skolan från denna adress:

Adress:	Postnr:	Postort:	
Hemmet lämnas kl:	Ordinarie skoldag börjar:	Ordinarie skoldag slutar kl:	Hemkomst kl:
Total res- och väntetid per dag:	Reseavstånd i meter (inkl. gångavstånd) mellan folkbokföringsadress och skolan enkel resa:		
Färd sätt:			

Bankkonto för utbetalning

Bankens namn:	Clearingnr:	Kontonummer:
---------------	-------------	--------------

Övriga upplysningar

--

Underskrift/er

Datum:	Underskrift vårdnadshavare 1:	Namnförtydligande vårdnadshavare 1:
Datum:	Underskrift vårdnadshavare 2:	Namnförtydligande vårdnadshavare 2:
Datum:	Underskrift myndig elev:	Namnförtydligande myndig elev:

Blanketten skickas till: Kristianstads kommun  
Medborgarcenter  
291 80 Kristianstad

Kontaktinformation: Telefon: 044-13 50 00  
Medborgarcenter