

Blanketten fylls i och skickas till:Barn och Utbildningsförvaltningen
571 80 Nässjö

Ansökan val av skola inför årkurs 7

Elevens uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		
Postnummer	Postort	

Val av skola**Viktigt att tänka på gällande skolskjuts**

Väljer ni en annan skola än den skola som är inom skolskjutsens upptagningsområde där eleven bor har eleven oftast inte rätt till skolskjuts. Elever som bor i Nässjö tätort beviljas generellt ingen skolskjuts. Mer information hittar ni på [Nässjö kommuns hemsida](#).

Ange önskad skola

Förstahandsval
Andrahandsval
Tredjehandsval

Talar Ni annat språk än svenska i hemmet? ☐ Ja ☐ Nej
Om Ja, vilket språk? _____
Övriga upplysningar (exempel flytt, adressändring innan skolstart)

Personuppgifter vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1. Förnamn	Efternamn	Personnummer
Telefon arbete	Telefon bostad	
E-post		

Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna skriva under ansökan.

Vårdnadshavare 2. Förnamn	Efternamn	Personnummer
Telefon arbete	Telefon bostad	
E-post		

Underskrift

Datum	Vårdnadshavare 1, namnteckning	Namnförtydligande
_____	_____	_____
Datum	Vårdnadshavare 2, namnteckning	Namnförtydligande
_____	_____	_____

Information om behandling av personuppgifter

Ovanstående uppgifter registreras i barn- och utbildningsnämndens datasystem. Vi behandlar personuppgifter enligt Dataskyddsförordningen (GDPR:s) föreskrifter.