



Blanketten ska bara användas om du önskar göra ett aktivt val av skola, d v s tillhöra en annan skola än den som du hör till enligt upptagningsområdet. Anmälan skickas till rektor vid den önskade skol-enheten senast 15 februari för val av skola till höstterminens start i augusti.

Kommunen erbjuder inte skolskjuts för elev som väljer skola i annan kommun.

Elev som väljer annan skola inom kommunen inklusive friskola än den som kommunen anvisat kan få skolskjuts till den valda skolan endast under förutsättning att skolskjutsen kan ske i den befintliga skolskjutsorganisationen och att ingen merkostnad uppkommer för kommunen. Ansökan om skolskjuts görs på separat blankett (finns på www.arvika.se).

Önskemål om skolplacering vid val/byte av skola

Nuvarande skolas namn:	Vi önskar byta till:	Önskat bytesdatum
------------------------	----------------------	-------------------

Elev

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress (ange även postnummer och ort)	

Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer	
Folkbokföringsadress (ange även postnummer och ort)		
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon

Vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer	
Folkbokföringsadress (ange även postnummer och ort)		
Telefon bostad	Telefon arbete	Mobiltelefon

Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan.

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

--	--