



De personuppgifter som du lämnar i detta formulär behandlas endast för att administrera förfrågan. Strömstads kommun är personuppgiftsansvarig för behandlingen. Du hittar information om hur vi hanterar personuppgifter på [www.stromstad.se/personuppgifter](http://www.stromstad.se/personuppgifter)

Version 2023-03-30

**Gäller elev som är folkbokförd i Strömstads kommun, men önskar skolgång i annan kommun.**

UPPGIFTER OM ELEVEN	
Namn	Personnummer
Gatuadress, postnummer och ort	Folkbokföringskommun
Nuvarande skola	Nuvarande klass

ÖNSKEMÅL OM KOMMUN OCH SKOLA	
Önskad kommun	Önskad skola
Från och med (åååå-mm-dd)	Till och med (åååå-mm-dd)
Önskemål om plats i fritidshem <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

VÅRDNADSHAVARE 1 <input type="checkbox"/> Enskild vårdnad	VÅRDNADSHAVARE 2
Namn	Namn
Telefon/mobil	Telefon/mobil
Ort och datum	Ort och datum
Namnunderskrift vårdnadshavare 1	Namnunderskrift vårdnadshavare 2

**Ifylld blankett skickas till:**

Strömstads kommun  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
452 80 Strömstad

**Blanketten kan även fotas/skannas och skickas med e-post till:**

[bun@stromstad.se](mailto:bun@stromstad.se)



De personuppgifter som du lämnar i detta formulär behandlas endast för att administrera förfrågan. Strömstads kommun är personuppgiftsansvarig för behandlingen. Du hittar information om hur vi hanterar personuppgifter på [www.stromstad.se/personuppgifter](http://www.stromstad.se/personuppgifter)

Version 2023-03-30

YTTRANDE FRÅN STRÖMSTADS KOMMUN		
<input type="checkbox"/> Tillstyrkes, särskilda skäl föreligger enligt Skollagen 10 kap 25 §		
<input type="checkbox"/> Tillstyrkes enligt Skollagen 10 kap 27 § (vårdnadshavares önskemål)		
<input type="checkbox"/> Avstyrkes		
Motivering vid avstyrkan		Övriga noteringar
Namn	Befattning	Telefon
Datum	Underskrift	

BESLUT AV MOTTAGANDE KOMMUN		
<input type="checkbox"/> Beviljas, särskilda skäl föreligger enligt Skollagen 10 kap 25 §		
<input type="checkbox"/> Beviljas enligt Skollagen 10 kap 27 § (vårdnadshavares önskemål)		
<input type="checkbox"/> Avslås		
Motivering vid avslag		Övriga noteringar
Namn	Befattning	Telefon
Datum	Underskrift	