



SKOLGÅNG I FÖRSKOLEKLASS/GRUNDSKOLA FÖR ELEV FOLKBOKFÖRD I ANNAN KOMMUN

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

Version 2026-08-18

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

Ansökan om skolgång i annan kommun måste göras om en elev vill gå i en av Strömstads kommuns skolor men är folkbokförd i annan kommun. Ansökan görs och signeras först av båda vårdnadshavarna. Därefter ska hemkommunen yttra sig innan mottagande kommun (Strömstad) beslutar om placering beviljas.

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

ÖNSKEMÅL OM SKOLA		
Önskad skola		Önskad kommun
Önskemål om plats i fritidshem ☐ Ja ☐ Nej	Från och med (åååå-mm-dd)	Till och med (åååå-mm-dd)

VÅRDNADSHAVARE 1 ☐ Enskild vårdnad	VÅRDNADSHAVARE 2
Namn	Namn
E-post	E-post
Datum	Datum
Underskrift	Underskrift

Fyll i ovanstående information.

Skriv ut blankettens båda sidor och signera/skriv under.

Lämna därefter blankettens båda sidor till hemkommunen.



SKOLGÅNG I FÖRSKOLEKLASS/GRUNDSKOLA FÖR ELEV FOLKBOKFÖRD I ANNAN KOMMUN

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

Version 2026-08-18

YTTRANDE FRÅN HEMKOMMUNEN		
☐ Tillstyrkes, särskilda skäl föreligger enligt Skollagen 10 kap 25 § ☐ Tillstyrkes enligt Skollagen 10 kap 27 § (vårdnadshavares önskemål) ☐ Tilläggsbelopp utgår för särskilt stöd med kr per termin ☐ Avstyrkes		
Motivering vid avstyrkan		Övriga noteringar
Namn	Befattning	Telefon
Datum	Underskrift	

Prislista bifogas med yttrande

Ifylld blankett skickas till:

Strömstads kommun
Att: Ekonom
Barn- och utbildningsförvaltningen
452 80 Strömstad

BESLUT AV STRÖMSTADS KOMMUN		
☐ Beviljas, särskilda skäl föreligger enligt Skollagen 10 kap 25 § ☐ Beviljas enligt Skollagen 10 kap 27 § (vårdnadshavares önskemål) ☐ Avslås		
Motivering vid avslag		Övriga noteringar
Namn	Befattning	Telefon
Datum	Underskrift	