



## Val/byte av grundskola

Alla barn har rätt till en plats på en kommunal skola. Kommunen placerar ditt barn i en skola så nära hemmet som möjligt. Du som vårdnadshavare har dock möjlighet att välja skola till ditt barn och det kan du göra på denna blankett. Ditt önskemål tillgodoses i mån av plats på den skola du önskar. Beslutet kan överklagas.

### Ansökan avser:

- Eleven flyttar in i kommunen
- Eleven flyttar från kommunen
- Eleven vill byta skola inom kommunen
- Eleven vill byta tilldelad skola för språkundervisning (moderna språk, årskurs 6). I årskurs 6 börjar eleverna läsa moderna språk. Undervisningen sker på högstadieskolorna, i praktiken på den skola där eleven sedan kommer att gå årskurs 7-9.

### Elevens uppgifter

|  |                           |
|--|---------------------------|
| Elevens för- och efternamn                   | Personnummer              |
| Nuvarande klass                              | Nuvarande/tilldelad skola |
| Eleven har annat modersmål än svenska. Språk | Födelseland               |
| Eleven har gått i svensk skola, antal år:    | Dossiernummer:            |

### Önskemål

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Önskad skola*         | Önskad årskurs   |
| Datum för önskat byte | Önskas fritidshem?<br><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |

\* Observera att om du önskar byta till en fristående (icke kommunal) skola för ditt barn måste du själv kontakta friskolan för att få en plats. Det du då gör med denna blankett är att anmäla till kommunen att eleven inte längre ska gå i en kommunal grundskola. Du har alltid rätt att byta tillbaka till den kommunala grundskolan.

### Sökande vårdnadshavares uppgifter

|   |                        |
|---|------------------------|
| Namn  | Personnummer           |
| Adress  | Postnummer och postort |
| Telefon   | E-post                 |
| <input type="checkbox"/> Jag är ensam vårdnadshavare.<br><input type="checkbox"/> Jag är en av två vårdnadshavare på samma adress.<br><input type="checkbox"/> Jag är en av två vårdnadshavare men vi har inte samma adress (fyll då i nedanstående uppgifter också om den andra vårdnadshavaren) |                        |

**Vårdnadshavare 2**

|         |                    |
|---------|--------------------|
| Namn    | Personnummer       |
| Adress  | Postnummer och ort |
| Telefon | E-post             |

**Om ni ska flytta från Ljungby kommun, fyll i detta**

|                                |                        |
|--------------------------------|------------------------|
| Kommun vi flyttar till         | Postort dit vi flyttar |
| Sista skoldag i Ljungby kommun |                        |

.....  
Datum.....  
Vårdnadshavares underskrift.....  
Vårdnadshavares underskrift

Fyll i blanketten på datorn, skriv ut den och skriv under med ditt namn. Du kan även skriva ut den tomma blanketten och fylla i den för hand. Texta då tydligt.

Blanketten skickas till:

Ljungby kommun, barn- och utbildningsförvaltningen, handläggare skola, Olofsgatan 9, 341 83 Ljungby.

**Information om personuppgiftsbehandling**

För att kunna behandla din ansökan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt verksamhetssystem eller register. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa. För att läsa mer gå in på [www.ljungby.se/dataskyddsförordningen](http://www.ljungby.se/dataskyddsförordningen). Personuppgiftsansvarig är barn- och utbildningsnämnden.