

Ansökan Mottagande av elev från annan kommun

Datum: _____

Har du frågor?
Gävle kommun
Utbildning Gävle
Telefon 026-17 80 00
utbildning@gavle.se

Lämnas till:
Gävle kommun
Utbildning Gävle
Box 603
801 26 Gävle

Ansvarig myndighet är Utbildningsnämnden.

Elev

Förnamn	Personnummer	
Efternamn	Telefonnummer	
Utdelningsadress (gata, box etc.)		
Postnummer	Postort	
Nuvarande skola (om sådan finns)	Årskurs	Folkbokföringskommun

Ansökan

I första hand (skola)	I andra hand (skola)	Plats önskas fr.o.m. datum
Önskas placering på annan skola om önskemålen inte kan tillgodoses? Ja Nej		
Anledning till ansökan? Eleven ska flytta från Gävle kommun men önskar gå kvar i skola i kommunen. Eleven befinner sig varaktigt i Gävle kommun utan att vara folkbokförd i kommunen. Eleven har lättare att ta sig till skola i Gävle kommun än i hemkommunen. Annat skäl		
Beskrivning av skäl:		
Önskas fritidshem på nya skolan? Ja Nej		
Modersmål (om annat än svenska), ange vilket:		

**Underskrift**

Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrift

Datum	
Namn	Namn
Namn	Namn
Namn	Namn
Namn	Namn
Namn	Namn

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026-178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.