



VAL OCH BYTE AV SKOLA

Blankett används om elev önskar byta skola eller om behov av placering vid en skola uppstår under året.

Barn eller elev

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnr	Ort

Val eller byte av skola

Skola förstaval	Önskat startdatum	Årskurs
Skola andraval		Årskurs
Ange nuvarande placering i förskola eller skola		
Om eleven kommer från annan skola, kommun, eller annat land, ange varifrån		
Kontaktperson/mentor på tidigare skola/förskola	E-post	Telefonnummer
Övrig information (språkval, modersmål eller annat)		

Vårdnadshavares underskrifter

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Datum	Datum
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
E-post	E-post
Telefon	Telefon

Enskild vårdnad enligt ovan (Om en vårdnadshavare har enskild vårdnad behövs endast underskrift från aktuell vårdnadshavare).

Blanketten undertecknas av vårdnadshavare och skickas till:

Kontaktcenter
kontakt@molndal.se

Mölnåls stadshus
Göteborgsvägen 11-17
431 82 Mölnåls

Läs mer om skolval och kommunens skolor på www.molndal.se