

Larsmo kommun
Norra Larsmovägen 30
68570 Larsmo



ANHÅLLAN OM RÄTT ATT GÅ I SKOLA/FÖRSKOLA I ANNAN KOMMUN

Undertecknad anhåller om att _____, född _____

får börja/fortsätta skolgången/förskola i en annan kommun än den egna fr.o.m. _____

Dotterns/sonens stadigvarande adress är _____

som hör till _____ skolans elevupptagningsområde.

Dottern/sonen önskar påbörja/fortsätta sin skolgång/förskola i

_____ skola/förskola, årskurs _____.

Motivering: _____

Vårdnadshavare

Adress

Postanstalt

Telefon

Vårdnadshavare

Adress

Postanstalt

Telefon

Larsmo _____ / _____ 20 _____

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift