

Vårdnadshavaren fyller i

ELEVENS NAMN		FÖDELSETID	
NÄRSKOLA SOM STADEN ANVISAT		LÄSÅR	ÅRSKURS
ADRESS DÄR ELEVEN ÄR SKRIVEN			
VÅRDNADSHAVARENS NAMN (MOR)		TELEFON	
VÅRDNADSHAVARENS ADRESS		POSTNUMMER OCH POSTANSTALT	
VÅRDNADSHAVARENS NAMN (FAR)		TELEFON	
VÅRDNADSHAVARENS ADRESS		POSTNUMMER OCH POSTANSTALT	
SKOLA SOM ÖNSKAS	SKOLANS NAMN		
	MOTIVERING FÖR ANSÖKAN:		
Om en elev beviljas skolplats i en annan än närskolan ansvarar vårdnadshavare för arrangemang och kostnader i anslutning till eventuell skoltransport.			
DATUM	/ 20	VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT OCH NAMNFÖRTYDLIGANDE	_____
		VÅRDNADSHAVARENS UNDERSKRIFT OCH NAMNFÖRTYDLIGANDE	_____
ANVÄNDNING AV BLANKETTEN Vårdnadshavare fyller i blanketten, som sänds till Raseborgs Bildningskansli, PB 58, 10611 RASEBORG			