



Från läsår _____

Ansökan om rätten att välja skola i enlighet med skollagen 10 kap 25§

Önskad skola _____

Önskar även fritids ja / nej

Elevens namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Folkbokföringskommun _____

Nuvarande skola _____

Vårdnadshavare 1 underskrift

Vårdnadshavare 2 underskrift

Hemkommunens yttrande:

Interkommunal ersättning utgår enligt folkbokföringskommuns prislista

förkommun fr o m mån _____ år _____

Underskrift

Utbildningschef eller motsvarande

Mottagande kommuns/friskolas yttrande/beslut

Avslås/beviljas för tiden _____

Datum

Utbildningschef