



**VADSTENA
KOMMUN**

BARN- OCH UTBILDNINGSNÄMNDEN

ANSÖKAN OM:

Skolgång i Vadstena kommun

Skolgång i _____ kommun

Vårdnadshavarens framställning

Elev, namn		Personnummer	
Vårdnadshavare, namn		E-post	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon bostad (även riktnummer)	Telefon arbete (även riktnummer)	Mobil	
Eleven önskar fullgöra skolgången i (skolans namn)		Från och med, datum	Till och med, datum
Skäl till ansökan			
Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)			
Vårdnadshavare, namnteckning		Namnförtydligande	

Mottagande kommuns yttrande

Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	
Namnteckning	Namnförtydligande

Avlämnande kommuns yttrande

Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	
Namnteckning	Namnförtydligande

Beslut

<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås, motiveras nedan
Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	
Handläggare, namnteckning	Namnförtydligande

Ansökan skickas till: Barn- och utbildningskontoret 592 80 Vadstena

Uppgifter som du lämnar behandlas och sparas i ett dataregister. Du upplyses att du enligt § 26 personuppgiftslagen (1998:204) har rätt att en gång per kalenderår efter ansökan gratis få skriftlig information om uppgifterna i registret.

Vadstena kommun
SE-592 80 VADSTENA
Besöksadress
Klosterledsgatan 35

Telefon
0143-150 00
Fax
0143-151 90

E-post
vadstena.kommun@vadstena.se
Internet
www.vadstena.se

Bankgiro
5720-2277

Organisationsnummer
21 20 00-2825
V.A.T.no
SE212000282501