

ANHÅLLAN OM RÄTT ATT GÅ I SKOLA I ANNAT ELEVUPPTAGNINGSSOMRÅDE

Undertecknad anholder om att _____ född _____ får
börja/fortsätta skolgången i annat elevupptagningsområde än det egna fr.o.m. _____.

Dottern/sonens bostadsadress är _____ som hör till
_____ skolas elevupptagningsområde.

Dottern/sonen önskar påbörja/fortsätta sin skolgång i _____ skola i
_____ kommun/stad.

Motivering: _____

Vårdnadshavare: _____

Adress: _____

Postanstalt: _____

Telefon: _____

**OBS! Malax kommun står inte för kostnaderna i samband med skolskjuts för elever som
beviljats rätt att gå i annat elevupptagningsområde.**

Malax ____/____20____ _____
Vårdnadshavares underskrift Vårdnadshavares underskrift

Eget elevupptagningsområde – Rektors utlåtande:

Malax ____/____20____ Rektor _____

Mottagande elevupptagningsområde – Rektors utlåtande:

Malax ____/____20____ Rektor _____