



**NORA  
KOMMUN**

# Ansökan om mottagande i grundskolan och byte av skola

Blanketten sänds till:

**Nora kommun**  
Tingshuset  
713 80 Nora

## Elevens personuppgifter

Namn		Personnummer
Nuvarande folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Nuvarande skola		
<b>Ny folkbokföringsadress i Nora kommun from:</b>		
Folkbokföringsadress i Nora	Postnummer	Ort
Önskad skola		From

## Föräldrar/vårdnadshavares personuppgifter

Föräldrar/vårdnadshavares		Personnummer
Telefon	E-postadress	
Föräldrar/vårdnadshavares		Personnummer
Telefon	E-postadress	

Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i GDPR

Ansökan ska undertecknas av **båda** föräldrarna/vårdnadshavarna

.....  
Datum

.....  
Datum

.....  
Vårdnadshavares underskrift

.....  
Vårdnadshavares underskrift

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnförtydligande

## Beslut (ifylls av Nora kommun)

Ansökan beviljas .....

.....

Ansökan avslås .....

.....

Beslutsdatum ..... Beslutsfattare.....