Lerums kommun
Sektor utbildning

Ansökningsblankett
Kommunala grundskolor

Allmänna uppgifter

Barnets efternamn, förnamn		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Adress (barnets folkbokföringsadress)		Telefon, bostaden
Postnummer		Ort
Vårdnadshavarens efternamn, förnamn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Telefon, mobil
Vårdnadshavarens efternamn, förnamn	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Telefon, mobil

Nuvarande placering

Skola

Önskad kommunal grundskola

Skola

Årskurs och önskad skolstart

Årskurs	Från vilket datum önskas platsen

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Namnteckning
Datum	Namnteckning

Fyll i blanketten och skicka in den till:

Lerums kommun
Sektor utbildning
443 80 Lerum

Ni kan också lämna in blanketten på kundcenter Komin, kommunhuset, Bagges torg.