



**Namn och kontaktuppgifter**

Barnets efternamn, förnamn		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
Adress (barnets folkbokföringsadress)	Postnummer	Ort
Vårdnadshavares efternamn, förnamn		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
E-post		Telefon
Vårdnadshavares efternamn, förnamn		Personnummer (ååååmmdd-nnnn)
E-post		Telefon

**Nuvarande placering**

Förskola där barnet går idag

**Gällande rätt**

Enligt Skollagen (2010:800) 7 kap. 10 § inträder barnets skolplikt höstterminen det kalenderår barnet fyller sex år. Vid särskilda skäl kan barnet få börja fullgöra sin skolplikt först höstterminen det kalenderår då barnet fyller sju år. Frågan om uppskjuten skolplikt prövas av hemkommunen efter begäran av barnets vårdnadshavare.

**Skäl till ansökan** (dokumentation som styrker skälen ska bifogas ansökan)

Jag/vi samtycker till att grundskoleförvaltningen inhämtar uppgifter om barnet hos förskoleförvaltningen eller fristående huvudman.

**Vårdnadshavares underskrift**

Namnteckning	Datum
Namnteckning	Datum