

ANSÖKAN OM STUDIER PÅ ANNAN ORT I OBLIGATORISKA SÄRSKOLAN

Undertecknad vårdnadshavare anhåller i samråd med rektor om studier på annan ort i enlighet med **6 kap. 6a§, skollagen**

Personuppgifter	Elevens namn	Personnummer
	Adress	Telefonnummer
	Postnummer, ort	Skola, årskurs

Skola, kommun som eleven avser söka till

Vårdnadshavare¹	Ort, datum	Ort, datum
	Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
	Namnförtydligande	Namnförtydligande
	Adress, postnummer, ort	Adress, postnummer, ort
	Telefonnummer	Telefonnummer

Rektor	Ort, datum	Rektors underskrift
	Rektorsområde	Namnförtydligande

**Blanketten skickas i kuvert märkt sekretess till:
Härjedalens kommun
Barn- utbildning och fritidsförvaltningen
Medborgarhuset
842 80 Sveg**

¹ Vid delad vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrifter