

Ankomstdatum
--------------

**ÖNSKEMÅL OM SKOLBYTE**  
 inom Vallentuna kommun

**BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN**

TUNA TORG 2, 1 TR  
 BOX 29, 186 21 VALLENTUNA  
 TELEFON VÄXEL 08-587 850 00  
 FAX 08-587 849 10

buf@vallentuna.se  
 www.vallentuna.se

- under pågående läsår eller  
 inför nästa läsår

Blanketten ska lämnas/skickas  
 till elevens nuvarande skola.

**Viktig information**

Denna blankett ska EJ användas av elev som går i skola med undervisning till och med årskurs 6 och som inför årskurs 7 ska välja ny skola. Valet sker istället via Skolvalssidan (<http://skolval.vallentuna.se>). Mer information kommer under aktuell vårtermin.

*De personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att databehandlas i enlighet med personuppgiftslagen (PuL) och endast för det ändamål som blanketten avser. Vid begäran om information eller rättelse av personuppgifter skriv till personuppgiftsombudet vid barn- och ungdomsnämnden (Vallentuna kommun, Barn- och ungdomsnämndens personuppgiftsombud, Box 29, 186 21 Vallentuna).*

*Var vänlig texta eller fyll i uppgifterna elektroniskt. Underskrift måste göras på en pappersutskrift. För att skriva ut blanketten, klicka på dokumentets utskriftsikon. Lämna/skicka blanketten till elevens nuvarande skola.*

Elevens för- och efternamn		Personnummer (10 siffror)
Elevens folkbokföringsadress (inkl postnr och ort)		Telefonnummer
Nuvarande skola	Sista skoldag	Klass/årskurs
Önskad/mottagande skola	Första skoldag	Årskurs
Meddelande till önskad/mottagande skola i Vallentuna (t.ex. önskat språkval för blivande åk 6, nuvarande språkval för blivande åk 7-9, ev. modersmålsundervisning)		
Datum	Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares namnförtydligande
Datum	Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares namnförtydligande
Telefonnummer dagtid till vårdnadshavare (ange gärna flera alternativ)		

Nuvarande rektors ev. kommentar		
Datum	Rektors underskrift	Rektors namnförtydligande

Önskad/mottagande rektors beslut		
Skolbyte <input type="checkbox"/> beviljas från och med .....		
<input type="checkbox"/> avslås, ange orsak .....		
Datum	Rektors underskrift	Rektors namnförtydligande