



**VARBERGS
KOMMUN**

Önska skola inför förskoleklass

Denna blankett används vid önskemål om skola inför förskoleklass. För barn/elev med skyddade personuppgifter finns en separat blankett som ska användas.

Blankett för byte av skola under pågående skolgång finns på Varberg.se samt Varberg Direkt.

Personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Adress	Postadress
Vårdnadshavare 1	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
E-postadress	Telefon
Vårdnadshavare 2	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
E-postadress	Telefon

Barnets nuvarande placering

Förskolans namn	Avdelning	Annan placering
-----------------	-----------	-----------------

Skäl till ansökan

Är ni i behov av skolplacering på grund av flytt <u>till</u> eller <u>inom</u> Varbergs kommun?		JA	NEJ
Om ja, vilken är er nya adress?		Datum för adressändring	
Komplettera ansökan med kopia på hyres- eller köpekontrakt.			

POSTADRESS
Förskole- och
grundskoleförvaltningen
Varbergs kommun
432 80 Varberg

BESÖKSADRESS
Norra Vallgatan 14
Varberg

TELEFON
0340-880 00
FAX

ORGANISATIONSNUMMER
212000-1249

E-POSTADRESS
fgn@varberg.se
WEBBPLATS
www.varberg.se



**VARBERGS
KOMMUN**

Önskad skola inför förskoleklass

Viktigt! När du som vårdnadshavare väljer en annan skola än den anvisade till ditt barn är huvudregeln att barnet inte är berättigad till skolskjuts. Du har fortsatt möjlighet att ansöka om skolskjuts och utifrån ansökan görs det en individuell prövning. Läs mer på varberg.se.

Jag/vi vill önska en annan kommunal skola i Varberg kommun		
1.	2.	3.
Jag/vi vill önska en fristående skola		
Jag/vi vill önska en skola i annan kommun (kommunal/fristående)		

Underskrift

☐ Ensam vårdnad
☐ Gemensam vårdnad (vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavare skriva under)

Ort och datum	
Namnteckning vårdnadshavare	Namnförtydligande
Namnteckning vårdnadshavare	Namnförtydligande

Vid byte av skola i Varbergs kommun sänds undertecknad ansökan till:

Varbergs kommun
Förskole- och grundskoleförvaltningen
432 80 Varberg

Vid byte av skola till annan kommun, byte till fristående skola i Varbergs kommun eller till fristående skola i annan kommun **sänds undertecknad ansökan till önskad skola.**

POSTADRESS
Förskole- och
grundskoleförvaltningen
Varbergs kommun
432 80 Varberg

BESÖKSADRESS
Norra Vallgatan 14
Varberg

TELEFON
0340-880 00
FAX

ORGANISATIONSNUMMER
212000-1249

E-POSTADRESS
fgn@varberg.se
WEBBPLATS
www.varberg.se



VARBERGS
KOMMUN

Beslut om skolplacering

Vid avslag kommunal skola, se separat delegationsbeslut.

Eleven beviljas plats i önskad skola	Från och med datum:
Eleven beviljas <u>inte</u> plats i önskad skola	
Vid avslag:	
Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Information om personuppgifter

Dina personuppgifter kommer att vara tillgängliga för de som hanterar ditt ärende och under den tid som det finns behov av att behandla dem. I handläggningen av ditt ärende kommer behandlingen av personuppgifterna att ske i ett system som är i intern drift på Varbergs kommun med support från den externa tjänsteleverantören.

För mer information om gallring och arkivering av personuppgifter, se förskole- och grundskolenämndens dokumenthanteringsplan.

Rättsligt stöd

Rättsligt stöd för behandling av personuppgifter i denna blankett är:

- Allmänt intresse eller myndighetsutövning

Personuppgiftsansvarig

Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som behandlas i blanketten är förskole- och grundskolenämnden. Du kommer i kontakt med förskole- och grundskolenämnden via Varberg direkt 0340-880 00 eller via e-post: fgn@varberg.se.

Mer information

För mer information om behandling av personuppgifter hittar du på kommunens hemsida: <https://varberg.se/personuppgifter>.

POSTADRESS
Förskole- och
grundskoleförvaltningen
Varbergs kommun
432 80 Varberg

BESÖKSADRESS
Norra Vallgatan 14
Varberg

TELEFON
0340-880 00
FAX

ORGANISATIONSNUMMER
212000-1249

E-POSTADRESS
fgn@varberg.se
WEBBPLATS
www.varberg.se