



**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

Barn för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	
Address	Postadress	
Vårdnadshavare för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	Telefon (dagtid)
Vårdnadshavare för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	Telefon (dagtid)

Barnets nuvarande placering

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

Vid flytt till eller inom kommunen (Bifoga kopia på hyres-/bostadskontrakt)

Framtida folkbokföringsadress	Gäller från datum
-------------------------------	-------------------

Önskad skola inför förskoleklass

<input type="checkbox"/> Jag/vi vill önska en annan kommunal skola i Varberg kommun
<input type="checkbox"/> Jag/vi vill önska en fristående skola i Varberg kommun
<input type="checkbox"/> Jag/vi vill önska en skola i annan kommun (kommunal/fristående)
Namnet på önskad skola

Viktigt! Väljer du en annan skola än den anvisade är huvudregeln att ditt barn inte är berättigad till skolskjuts utifrån lagkrav och Varbergs kommuns regler för skolskjuts. Du har fortsatt möjlighet att ansöka om skolskjuts och utifrån ansökan görs det en individuell prövning.

Underskrift

<input type="checkbox"/> Ensam vårdnad
<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavare skriva under)

Ort och datum	
Namnsteckning vårdnadshavare	Namnförtydligande
Namnsteckning vårdnadshavare	Namnförtydligande

Vid önskemål om kommunal skola i Varberg kommun sänds undertecknad ansökan till:

Varbergs kommun
Förskole- och grundskoleförvaltningen
432 80 Varberg

Vid önskemål om fristående skola eller skola i annan kommun sänds undertecknad ansökan till önskad skola.

Beslut om skolplacering

(fylls i av processledare val och byte av skola, PVBS)

<input type="checkbox"/> Eleven beviljas plats i önskad skola	
<input type="checkbox"/> Eleven beviljas <u>inte</u> plats i önskad skola	
Vid avslag: Kommunal skola se separat delegationsbeslut, övriga skolor motivera.	
Ort och datum	
Namnsteckning PVBS	Namnförtydligande

Beslut skickas till vårdnadshavare.

POSTADRESS

Varbergs kommun
Förskole- och grundskoleförvaltningen
432 80 Varberg

BESÖKSADRESS

Norra Vallgatan 14

TELEFONNUMMER

0340-880 00

E-POST OCH WEBBPLATS

fgn@varberg.se
www.varberg.se

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 externa den 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 blanketten 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>