



**VARBERGS
KOMMUN**

Val av kommunal skola i Varbergs kommun eller i annan kommun

Val av fristående skola i Varbergs kommun eller i annan kommun

Information om hur förskole- och grundskoleförvaltningen behandlar de personuppgifter du lämnar via denna blankett hittar du sist i blanketten.

Personuppgifter

Barnets för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	
Adress	Postadress	
Vårdnadshavare för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	Telefon
Vårdnadshavare för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)	Telefon

Barnets nuvarande placering

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

Val av skola

<input type="checkbox"/> Jag/vi vill välja en annan kommunal skola i Varbergs kommun
<input type="checkbox"/> Jag/vi vill välja en fristående skola i Varbergs kommun
<input type="checkbox"/> Jag/vi vill välja en kommunal skola i en annan kommun
<input type="checkbox"/> Jag/vi vill välja en fristående skola i en annan kommun
Önskad skola
Wilken barnvårdscentral (BVC) tillhör barnet? Barnets journal överlämnas från BVC till skolhälsovården i den grundskola där barnet ska gå.

Alternativt val

<input type="checkbox"/> Jag/vi vill att mitt/vårt barn går kvar i förskolan som 6-åring. Ansökan om uppskjuten skolplikt, att börja förskoleklass det år barnet fyller sju år, ska då lämnas in. Jag/vi vill att mitt/vårt barn börjar den obligatoriska grundskolan årskurs 1 som 6-åring på anvisad skola. Ansökan om att börja förskoleklass det året barnet fyller fem, ska då lämnas in.

Underskrift

Ort och datum	
Namnteckning vårdnadshavare	Namnförtydligande
Namnteckning vårdnadshavare	Namnförtydligande

Vid "Val av skola i Varbergs kommun" sänds undertecknad ansökan till Varbergs kommun, Varberg direkt 432 80 Varberg.

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

Rektors beslut

Beslut om skolplacering i kommunal skola i Varbergs kommun eller skola i annan kommun, fristående skola i Varbergs kommun eller i annan kommun. Beslut fattas av rektor på önskad skola.

<input type="checkbox"/> Eleven har beviljats plats i önskad skola		
<input type="checkbox"/> Eleven har inte beviljats plats i önskad skola		
Vid avslag: Kommunal skola se separat delegationsbeslut, övriga skolor motivering.		
Ort och datum	Namnsteckning rektor	Namnförtydligande

Rektor ska efter beslut sända originalet till vårdnadshavare, samt en kopia till Varbergs kommun, Varberg direkt, 432 80 Varberg.

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 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>