



**ANHÅLLAN OM RÄTT ATT GÅ I SKOLA
I ANNAT ELEVUPPTAGNINGSSOMRÅDE**

Undertecknad anhåller om att

, född

får börja/fortsätta skolgången i annat elevupptagningsområde än det egna fr.o.m.

Dottern/sonens stadigvarande adress är

som hör till

skolas elevupptagningsområde.

Dottern/sonen önskar påbörja/fortsätta sin skolgång i

skola,

årskurs

i

kommun/stad.

Motivering:

Vårdnadshavare 1:

Adress:

Postanstalt:

Telefon:

Vårdnadshavare 2:

Adress:

Postanstalt:

Telefon:

OBS! Korsholms kommun står inte för kostnader i samband med skolskjuts för elever som beviljats rätt att gå i annat elevupptagningsområde.

Vänligen returnera blanketten via e-post till bildning@korsholm.fi eller
Korsholms kommun, Bildningskansliet, Centrumvägen 4, 65610 Korsholm.

Korsholm

20

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift