

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

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:

E-postadress:

Telefon:

Delgivning av beslut önskas: per e-post ☐ eller per post ☐

Vårdnadshavare 2:

Adress:

E-postadress:

Telefon:

Delgivning av beslut önskas: per e-post ☐ eller per post ☐

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

Korsholm / 20

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Båda vårdnadshavarna ska underteckna blanketten.

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