



## VAL OCH BYTE AV SKOLA

Blankett används om elev önskar byta skola eller om behov av placering vid en skola uppstår under året.

### Barn eller elev

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postnr	Ort

### Val eller byte av skola

Skola förstaval	Önskat startdatum	Årskurs
Skola andraval		Årskurs
Ange nuvarande placering i förskola eller skola		
Om eleven kommer från annan skola, kommun, eller annat land, ange varifrån		
Kontaktperson/mentor på tidigare skola/förskola	E-post	Telefonnummer
Övrig information (språkval, modersmål eller annat)		

### Vårdnadshavares underskrifter

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Datum	Datum
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
E-post	E-post
Telefon	Telefon

Enskild vårdnad enligt ovan  (Om en vårdnadshavare har enskild vårdnad behövs endast underskrift från aktuell vårdnadshavare).

Blanketten undertecknas av vårdnadshavare och skickas till:

Kontaktcenter  
[kontak@molndal.se](mailto:kontak@molndal.se)

Mölnåls stadshus  
Göteborgsvägen 11-17  
431 82 Mölnåls

Läs mer om skolval och kommunens skolor på [www.molndal.se](http://www.molndal.se)