

## Anmälan/Ansökan från annan kommun - Skolgång i Landskrona stad

### Ansökan avser

Elevens efternamn		Elevens förnamn		Personnummer		Modersmål	
Elevens adress				Postnr		Ort	
Namn vårdnadshavare 1				Tel bost		Tel arbete	
Utdelningsadress vårdnadshavare 1				Postnr		Ort	
Namn vårdnadshavare 2				Tel bost		Tel arbete	
Utdelningsadress vårdnadshavare 2				Postnr		Ort	
Nuvarande förskola eller skola				Nuvarande årskurs		Läsår	
Ny skola				Årskurs		Läsår	
Ny adress (anges vid flyttning)				Tel bost		Tel arbete	
Postnr		Ort		Datum för flyttning			
Skäl för ansökan							
Datum		Underskrift vårdnadshavare 1					
Datum		Underskrift vårdnadshavare 2					

### Yttrande/beslut från utbildningsförvaltningen i Landskrona stad

<input type="checkbox"/> Tillstyrks			<input type="checkbox"/> Avslås			Skäl för avslag:		
Datum		Underskrift av rektor för mottagande skola				Telefon		
Datum		Underskrift av verksamhetschef				Telefon		

### Yttrande/beslut från hemkommunen

<input type="checkbox"/> Tillstyrks			<input type="checkbox"/> Avslag			Skäl för avslag		
Datum		Underskrift				Kommun		
Telefon		Namnförtydligande				Befattning		
Adress				Postnr		Ort		