



## 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.

Dotterns/sonens bostadsadress är

som hör till  skolas elevupptagningsområde.

Dottern/sonen önskar påbörja/fortsätta sin skolgång i  skola,

årskurs , i  kommun/stad.

Motivering:

Vårdnadshavare:

Adress:

Postanstalt:

Telefon:

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

Korsholm  /  201

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavares underskrift

**Eget elevupptagningsområde - Rektors utlåtande:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Korsholm \_\_\_/\_\_\_ 201\_\_\_ Rektor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mottagande elevupptagningsområde - Rektors utlåtande:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Korsholm \_\_\_/\_\_\_ 201\_\_\_ Rektor \_\_\_\_\_