

Anhållan om byte av närskola/rätt till skolgång i annat elevupptagningsområde

Elevens uppgifter

Namn	Personsignum
Adress	Postnummer
Elevens nuvarande skola	Årskurs

Vi anhåller om att vårt barn får:

Motivering:

fortsätta sin skolgång i
nuvarande skola

inleda sin skolgång i

Datum för byte av skola

Vänligen uppgive kontaktuppgifter

Vårdnadshavare

Adress

Postanstalt

Tfn

OBS! Varken Vasa stad eller Vasa övningsskola står för eventuella skolskjutskostnader för elever som beviljas rätt att gå i annan skola än anvisad närskola.

Datum

Vårdnadshavarens
underskrift