



HUDDINGE  
KOMMUN

BARN- OCH  
UTBILDNINGSFÖRVALTNINGEN

# ANSÖKAN om skolplacering

SIDA  
1 (1)

Skickas till:  
Den skola ni söker

## Elev

Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)	
Gatuadress	Postnummer	Ort
Har någon av barnets föräldrar annat modersmål än svenska? Nej Ja	Om ja, vilket språk?	
På vilken förskola/skola och i vilken kommun har barnet gått förut?	Vilken årskurs, vilken lärare?	

## Skolval

Vilken skola önskas?	Vilken årskurs?	Från vilket datum?
Övriga upplysningar och önskemål, t.ex. språkval, slöjdart etc. ..... .....		

## Till Sverige inflyttade elever

Från vilket land flyttade eleven?	Från vilket datum?		
Elevens skolgång i utlandet, ange hur många år			
Nyanländ	Asylsökande	Ensamkommande	LMA/Dossiernummer

## Underskrift

Datum	Personnummer (10 siffror)	Namnteckning vårdnadshavare 1
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	Namnförtydligande
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	E-postadress	Adress om annan än barnets

Datum	Personnummer (10 siffror)	Namnteckning vårdnadshavare 2
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	Namnförtydligande
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	E-postadress	Adress om annan än barnets

**OBS! Vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift**

Personuppgifter behandlas i enlighet med kommunens riktlinjer.

BUF-GRSK-0002.151005

POSTADRESS  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
Grundskoleavdelningen  
141 85 Huddinge

BESÖKSADRESS  
Gymnasietorget 1, 3 tr.  
Huddinge

TELEFON OCH TELEFAX  
08-535 300 00  
08-535 360 03

WEBB OCH E-POST  
www.huddinge.se  
barn-utbildning@huddinge.se

ORGANISATIONSNR  
212000-0068