



### VAL AV SKOLA

- **önskemål** om mottagande i skola i Timrå kommun (för elev som bor i annan kommun).
- **önskemål** om placering i annan skola än den anvisade (för elev som bor i Timrå kommun).

#### Blanketten skickas till:

Timrå Kommun  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
861 82 Timrå

### Elev

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Nuvarande/anvisad skola	Årskurs/klass	
Önskad skola	Önskat datum för skolbyte	
Folkbokföringsadress (adress, postnummer och ort)		

### Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Folkbokföringsadress (adress, postnummer och ort)		
Telefon	E-postadress	

### Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)
Folkbokföringsadress (adress, postnummer och ort)		
Telefon	E-postadress	

### Grund för ansökan

- Vårdnadshavares önskemål
- Särskilda skäl (för elev som bor i annan kommun, ange skälen nedan).

### Övriga upplysningar och särskilda skäl

--

Fortsätt på eget papper vid behov.

### Rätten till skolskjuts

- Jag är medveten om att val av skola utanför upptagningsområdet begränsar rätten till skolskjuts och vad det kan innebära på längre sikt.

### Vårdnadshavares underskrift

Datum och underskrift	Namnförtydligande
Datum och underskrift	Namnförtydligande

OBS! Om eleven har två vårdnadshavare krävs **bådas** underskrift.



**VAL AV SKOLA**

- **önskemål** om mottagande i skola i Timrå kommun (för elev som bor i annan kommun).
- **önskemål** om placering i annan skola än den anvisade (för elev som bor i Timrå kommun).

**Beslut** (fylls i av barn- och utbildningsförvaltningen)

<b>Mottagande skola</b>
<input type="checkbox"/> Beviljas (rektor om eleven bor i Timrå, annars huvudman)
<input type="checkbox"/> Avslås (huvudman) med hänvisning till ..... skollagen (ange kap, § och eventuellt stycke)

Motivering till avslag

Gäller för läsår (vid mottagandegrund särskilda skäl)

<b>Datum och underskrift</b> (beslutsfattare)	<b>Namnförtydligande</b>
---	--------------------------

**i** Dina personuppgifter används för att behandla ansökan om byte av skola. De uppgifter du lämnar på denna blankett lagras i barn- och utbildningsförvaltningens databas. Du har rätt att en gång per kalenderår (kostnadsfritt) begära besked om vilka personuppgifter om dig som behandlas hos oss. Begäran, som ska vara skriftlig och undertecknad av dig, skickas till *Timrå kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 861 82 Timrå*. Om du upptäcker något fel i behandlingen av dina personuppgifter är vi skyldiga att snarast rätta till detta.

**Överklaga beslut**

Om du är missnöjd med beslutet, kan du överklaga det. Din överklagan ska skickas till Barn- och utbildningsnämnden i Timrå kommun, och ha kommit in inom tre veckor från den dag du fick ta del av beslutet.

Beskriv vilket beslut du överklagar genom att ange beslutsfattare och paragraf, eller i korthet vad beslutet handlar om.

- Ange också varför du anser beslutet vara oriktigt och vilken ändring du vill ha.
- Bifoga kopia av beslutet och vid behov andra handlingar som du anser stöder din uppfattning.
- Underteckna skrivelsen med ditt namn, och uppge även postadress, e-postadress och telefonnummer.

Din överklagan omprövas av nämnden. Om beslutet inte ändras på det sätt som du begärt, sänder nämnden din överklagan vidare till Skolväsendets överklagandenämnd.

Överklagan skickas med post eller e-post till:

Timrå kommun  
Barn- och utbildningsnämnden  
861 82 Timrå

E-postadress: barn@timra.se