MÖNSTERÅS

Barn- och utbildningsförvaltningen

VAL AV SKOLA

Eleven ……

Personnummer …….....

Nuvarande skola ……

Klassföreståndare …….....

Önskar byta skola från och med ..…….....

Till …….

Orsak …….

<u>För icke skolskjutsberättigad elev</u>: **När jag som vårdnadshavare väljer att min dotter/son ska gå i en annan skola än den i upptagningsområdet, är jag medveten om att skolskjuts till den valda skolan ej föreligger. Jag får själv ordna och bekosta eventuell skjuts.** ***<u>För skolskjutsberättigad elev</u>:*** **När jag som vårdnadshavare väljer att min dotter/son ska gå i en annan skola än den i upptagningsområdet, är jag medveten om att skolskjuts beviljas i form av att min dotter/son får ett kommunterminskort som berättigar till resor med linjelagd busstrafik. Samtidigt avsäger vi oss transport med särskild anordnad skolskjuts.**

…….

……..... …….

Ort och datum Vårdnadshavarnas underskrift

Bytet av skola tillstyrks av: Beslut: …….

…….. …….

Rektor nuvarande skola Rektor blivande skola

Kopia av ifylld blankett skickas efter beslut till förvaltningskontoret för kännedom.

Skolskjutsregler finns på skolan eller kommunens hemsida: <u>www.monsteras.se</u>

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Bankgiro	Postgiro
Box 33	**N Tingsgatan 5**	**0499-170 00**	**0499-179 22**	**855-6110**	**3 19 96-2**
383 21 MÖNSTERÅS					