



Ansökan om önskad skolplacering

Skicka blanketten till:
Barn- och utbildningsförvaltningen
Västerviks kommun
593 80 Västervik

eller e-posta till skolvalshandläggare:
lisa.lidstrom@vastervik.se

OBS! Har ni skyddade uppgifter ska ni ha direktkontakt med
Central barn- och elevhälsa, telefon 010 355 44 76

Barnets eller elevens personuppgifter
Personnummer
Namn
Folkbokföringsadress
Postnummer och ort
Modersmål
Nuvarande förskola eller skola och kommun
Kontaktuppgifter till rektor på nuvarande förskola eller skola

Vårdnadshavare 1
Personnummer
Namn
Folkbokföringsadress
Postnummer och ort
Telefon
E-post
Modersmål
Underskrift

Vårdnadshavare 2
Personnummer
Namn
Folkbokföringsadress
Postnummer och ort
Telefon
E-post
Modersmål
Underskrift



Val av skola till förskoleklass eller årkurs 1-6

Vi önskar plats på kommunal grundskola Ja Nej

Ni kan välja på följande kommunala grundskolor:

- Ankarsrums skola
- Blackstad skola
- Fågelbärets skola
- Gunnebo skola
- Himalajaskolan
- Lidhemsskolan
- Ljungbergaskolan
- Loftahammars skola
- Marieborgsskolan
- Näktergalens skola
- Ringeltaubska skolan
- Skogshagaskolan
- Åbyängskolan
- Överumsskolan

FYLL I TRE VAL

I första hand önskar vi välja

I andra hand önskar vi välja

I tredje hand önskar vi välja

Vi önskar också en plats på fritidshemmet Ja Nej

Vi önskar inte plats på kommunal skola utan har sökt oss till ett annat alternativ.

Vi har sökt plats på:

Val av skola för årskurs 7-9

Vi önskar plats på kommunal grundskola Ja Nej

Ni kan välja på följande kommunala grundskolor:

- Ankarsrums skola 7-9
- Ellen Keyskolan
- Ludvigsborgsskolan
- Östra Ringskolan

FYLL I TRE VAL

I första hand önskar vi välja

I andra hand önskar vi välja

I tredje hand önskar vi välja

Vilket språkval har du läst i årskurs 6?

Vi önskar inte plats på kommunal skola utan har sökt oss till ett annat alternativ.

Vi har sökt plats på:

