

Val av skola till förskoleklass

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen GDPR. Mer information om hur utbildningsförvaltningen hanterar dina personuppgifter finns på <https://www.vaxjo.se/sidor/forskola-och-skola/skola-6-16-ar/sa-behandlas-dina-personuppgifter-pa-utbildningsforvaltningen.html>.

Uppgifter om barnet/eleven

Förnamn	Efternamn	
Personnummer		
Nuvarande folkbokföringsadress	Nuvarande postnummer	Nuvarande postort

Begär syskonförtur

Ja	Nej	Har syskon i klass:
----	-----	---------------------

För information om skolval, gå till www.vaxjo.se/skolval

För mer information om kommunens grundskolor, gå till www.vaxjo.se/grundskolor

Val av skola

Rangordna valet av skolor med siffror från 1-X, där 1 är den skola du helst vill ha, följt av 2 för den skola du vill ha som andrahandandsval och så vidare.

Braås skola	Val nummer
Bäckaslövskolan	Val nummer
Centrumskolan	Val nummer
Dädesjö skola	Val nummer
Furuby skola	Val nummer
Furutåskolan	Val nummer
Gemla skola	Val nummer
Gustavslundskolan	Val nummer
Hovshagaskolan	Val nummer
Högstorp skola	Val nummer
Ingelstad skola	Val nummer
Kalsvik skola	Val nummer
Lammhults skola	Val nummer
Lillestadskolan	Val nummer
Ljungfälleskolan	Val nummer
Nöbbele skola	Val nummer
Pär Lagerkvistkolan	Val nummer
Pilbäckskolan	Val nummer
Ringsbergskolan	Val nummer
Sandsbro skola	Val nummer
Söraby skola	Val nummer
Tolg skola	Val nummer
Torparskolan	Val nummer
Tävelsås skola	Val nummer
Ulriksbergskolan	Val nummer
Uråsa skola	Val nummer
Vederslöv skola	Val nummer
Åby skola	Val nummer
Åryd skola	Val nummer
Öjaby skola	Val nummer
Ör skola	Val nummer
Östra Lugnets skola	Val nummer
Östregårdskolan	Val nummer

För information om skolval, gå till www.vaxjo.se/skolval

För mer information om kommunens grundskolor, gå till www.vaxjo.se/grundskolor

Vårdnadshavarnas uppgifter

Förnamn	Efternamn	
Personnummer		
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postort
Mobilnummer	E-postadress	

Förnamn	Efternamn	
Personnummer		
Folkbokföringsadress	Postnummer	Postort
Mobilnummer	E-postadress	

Vårdnadshavarnas underskrift

Datum	Datum
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
Vårdnadshavares namnförtydligande	Vårdnadshavares namnförtydligande

Blanketten skickas till:
Växjö kommun
Utbildningsförvaltningen
Box 1222
351 12 Växjö