



<input type="checkbox"/>	För elev som önskar byta skola inom Karlskoga kommun (även för byte från friskola)
<input type="checkbox"/>	För elev som flyttar till Karlskoga och ska folkbokföras i kommunen
<input type="checkbox"/>	För elev som önskar gå i skola i Karlskoga men som ska vara folkbokförd i annan kommun

Elevens uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer och ort	Folkbokföringskommun

Önskad skola

Önskad skola O	Önskat placeringsdatum	Skolform (grundskola, grundsärskola)
Språkval moderna språk (årskurs 6-9)	Modersmål (om annat än svenska)	
Viktiga upplysningar om eleven		

Avlämnande skola

Nuvarande skola	Kommun	Klass
Lärare/kontaktperson	Telefon	E-post

Vårdnadshavares uppgifter (om barnet har två vårdnadshavare ska båda skriva under)

Vårdnadshavare, för- och efternamn	Personnummer	
Adress om annan än elevens	Telefon arbete	Telefon mobil
E-post	Datum och underskrift	
Vårdnadshavare, för- och efternamn	Personnummer	
Adress om annan än elevens	Telefon arbete	Telefon mobil
E-post	Datum och underskrift	

Växelvis boende	Eleven kommer att folkbokföras i Karlskoga			
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Planering för bostadsadress i Karlskoga kommun

Planerad bostadsadress	Planerad tid för inflyttning	Hyres/köpekontrakt finns Ja Nej
------------------------	------------------------------	---------------------------------------------------------