



Planering inför skolgång gällande årskurs 4 i Åkarp samt årskurs 7 i Arlöv eller Åkarp

Person- och kontaktuppgifter

Barnet

Barnets namn	Barnets personnummer
--------------	----------------------

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Vårdnadshavare 1 namn	Vårdnadshavare 2 namn
-----------------------	-----------------------

Nuvarande skola

Nuvarande skola	Nuvarande klass
-----------------	-----------------

Skola

Mitt barn kommer att börja på Dalslundskolan	ÅK 4 <input type="checkbox"/> ÅK 7 <input type="checkbox"/>
Mitt barn kommer att börja på Vårboskolan	Åk 7 <input type="checkbox"/>
Mitt barn står i kö hos annan skola utanför Burlövs kommun	Ja <input type="checkbox"/> Ange skola
Mitt barn har fått plats på annan skola utanför Burlövs kommun	Ja <input type="checkbox"/> Ange skola

Underskrift

Ort och datum
Vårdnadshavare 1
Namnförtydligande