



Uppgifter om barnet

Barnets namn	Personnummer
Skola där barnet ska börja sin skolgång	Planerad skolstart, datum

Orsak till begäran om uppskjuten skolplikt

--

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer	Telefonnummer
Namn	Personnummer	Telefonnummer

Vårdnadshavares underskrift (Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna.)

Datum	Underskrift	Underskrift
-------	-------------	-------------

Beslut (enligt delegationsordning)

<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Beviljas inte
Skäl för beslut	

Datum	Avdelningschef grundskolas namn	Underskrift avdelningschef grundskola
-------	---------------------------------	---------------------------------------

Blanketten skickas till Utbildning och arbetsmarknad, se adress nedan

Besvärshänvisning finns på sidan 2

Information om hur man överklagar beslutet

Om du vill överklaga beslutet ska du skicka din skriftliga överklagan till:

Skellefteå kommun
För- och grundskolenämnden
931 85 Skellefteå

I överklagandeskrivelsen ska anges vilket beslut som överklagas och den ändring i beslutet som du begär.

Skrivelsen ska ha kommit in till för- och grundskolenämnden inom tre veckor från den dag du fick del av beslutet.

Ange också ditt namn, adress, telefonnummer och e-postadress.

Har överklagan inkommit i rätt tid skickas den vidare till Förvaltningsrätten i Västerbottens län eller Skolväsendets överklagandenämnd beroende på vilken typ av ärende överklagan avser.