



Skicka blanketten till  
Solna stad  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
171 86 Solna

**Ansökan förskoleklass**

Du gör ansökan för barn som ska börja i förskoleklass i e-tjänst förskola & skola under skolvalsperioden (dec-jan). Utanför skolvalsperioden använder du den här blanketten.

**Ansökan fristående grundskola**

För att ansöka till en fristående skola vänder du dig direkt till aktuell skola.

**Ansökan om modersmål**

Du ansöker om modersmålsundervisning på [solna.se/skolor/modersmalsenheten](http://solna.se/skolor/modersmalsenheten)

**1. Elev som ansökan gäller**

Saknar eleven personnummer anger du elevens födelsedatum.

Förnamn	Efternamn
Personnummer	

**2. Skolval**

Söker till skola	Årskurs	Från datum
------------------	---------	------------

**3. Nuvarande skola**

Här fyller du i elevens nuvarande skola om du ansöker om byte av skola.

Kommun	Skola	Årskurs
--------	-------	---------

**4. Till Sverige inflyttad elev**

Från land	Ankomst Sverige	LMA/Dossiernummer
Gatuadress	Lägenhetsnummer	Postnummer och ort
Namn på tidigare skola utomlands/Sverige		Antal år i skola
Välj en eller flera av nedanstående <input type="checkbox"/> Nyanländ <input type="checkbox"/> Asylsökande <input type="checkbox"/> Anhöriginvandrad <input type="checkbox"/> Ensamkommande		
Kön (Behövs för att skapa tillfälligt personnummer)		

**5. Du/ni som ansöker (vårdnadshavare/god man eller motsvarande)**

Förnamn och efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort
E-post	Telefonnummer

Förnamn och efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer och ort
E-post	Telefonnummer

**6. Fritidshem**

Elev i förskoleklass och årskurs 1 – 6 har möjlighet att gå på fritidshem.

Önskar fritidshem <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Från datum
---	------------

**7. Modersmål**

Modersmål om annat än svenska	Undervisning i svenska som andraspråk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
-------------------------------	---

**8. Underskrift**

Jag försäkrar på heder och samvete att uppgifterna i blanketten är riktiga och fullständiga. När uppgifterna förändras måste jag meddela Solna stad.	
Underskriften nedan gäller: <input type="checkbox"/> Vårdnadshavare (OBS! Vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift) <input type="checkbox"/> God man	
Namnteckning	Datum
Namnförtydligande	
Namnteckning	Datum
Namnförtydligande	

De personuppgifter som du fyller i på blanketten kommer att användas till nödvändig administration inom barn- och utbildningsförvaltningen. Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR). Om du vill veta mer om din personuppgiftsbehandling kan du vända dig till barn- och utbildningsnämnden.