

DANDERYDS
KOMMUNANSÖKAN
om uppskjuten skolplikt

Uppskjuten skolplikt önskas för

Efternamn, Förnamn		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1		Adress om annan än ovan	
Telefon, bostad	Telefon, arbete		Telefon, mobil
Vårdnadshavare 2 (Endast vid gemensam vårdnad)		Adress om annan än ovan	
Telefon, bostad	Telefon, arbete		Telefon, mobil

Skäl till uppskjuten skolplikt

Ange alla skäl till ansökan om uppskjuten skolplikt

Underskrift vårdnadshavare

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning vårdnadshavare	Namnteckning vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Beslut

<input type="checkbox"/> Skolplikten uppskjutes för ovanstående barn till läsåret		<input type="checkbox"/> Skolplikten uppskjutes inte för ovanstående barn	
Ort och datum	Namnteckning delegat		Namnförtydligande

Danderyds kommun
Bildningsförvaltningen
Box 66
182 05 Djursholm

Överklagandehänvisning

Detta beslut kan överklagas jml. Skollagen 7 kap. 10 § 2 st. Besvär ställs till **Skolväsendets överklagandenämnd** och skickas till Bildnings- och omsorgsförvaltningen i Danderyds kommun. Överklagandet ska ha kommit till skolan inom tre veckor från den dag då ni fick del av beslutet. I överklagandet ska anges vilket beslut som överklagas.