



**Ansökan om uppskjuten skolstart**

Barnets namn	Personnummer
Adress	Postadress
Anvisad skola	Fr.o.m. Skolår/årskurs

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Adress	Adress
Postadress	Postadress
Telefon dagtid	Telefon dagtid
E-post adress	E-post adress

*Underskrift av vårdnadshavare - Obligatoriskt uppgift*

*Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavare*

<input type="checkbox"/> Gemensam vårdnad	<input type="checkbox"/> Enskild vårdnad
Ort och datum	
Namnteckning	Namnteckning

**Delegationsbeslut av rektor**

<input type="checkbox"/> Samråd har skett med avlämnande förskolechef	
<input type="checkbox"/> Samråd har skett med Elevhälsan	
<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås
Motivering till avslag	
Datum och underskrift av rektor	

**Skolplikt enligt Skollagen kap. 7, § 10**

Skolplikten inträder höstterminen det kalenderår då barnet fyller sex år. Om det finns särskilda skäl får barnet börja fullgöra sin skolplikt först höstterminen det kalenderår då barnet fyller sju år.

Frågan om uppskjuten skolplikt prövas av hemkommunen efter begäran av barnets vårdnadshavare.