



Skolplikten inträder höstterminen det kalenderår då barnet fyller sex år. Om det finns särskilda skäl får barnet fullgöra sin skolplikt först höstterminen det kalenderår då barnet fyller sju år (7 kap 10 § Skollagen).

I ansökan anger ni de särskilda skäl ni har för att ert barn ska få uppskjuten skolplikt. De skäl ni anför i ansökan behöver styrkas exempelvis av ett skriftligt utlåtande från förskolan, läkare, psykolog eller logoped.

**UPPGIFTER OM BARN**

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| Förnamn och efternamn | Personnummer (ååmmdd-xxxx) |
|-----------------------|----------------------------|

**UPPGIFTER OM FÖRSKOLA**

|  |
|--|
| Förskolans namn  |
| <p>Samtycke</p> <p><input type="checkbox"/> Vi godkänner att grundskoleförvaltningen inhämtar och utbyter information med förskoleförvaltningen avseende mitt barn, till exempel genom kontakt med barnets förskola.</p> |

**UPPGIFTER OM VÅRDNADSHAVARE**

|  |                 |  |                 |
|--|-----------------|--|-----------------|
| Förnamn och efternamn (vårdnadshavare 1) |                 | Förnamn och efternamn (vårdnadshavare 2) |                 |
| Personnummer (ååmmdd-xxxx)               |                 | Personnummer (ååmmdd-xxxx)               |                 |
| Adress                                   |                 | Adress                                   |                 |
| Postnummer                               | Ort             | Postnummer                               | Ort             |
| Telefon                                  | Telefon (mobil) | Telefon                                  | Telefon (mobil) |
| E-postadress, texta gärna                |                 | E-postadress, texta gärna                |                 |

**VÅRDNADSHAVARES SÄRSKILDA SKÄL TILL UPPSKJUTEN SKOLPLIKT**

|  |
|--|
| Beskriv vilka särskilda skäl som ligger till grund för er ansökan. |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**BILAGOR**

|  |
|--|
| De skäl ni anför i ansökan behöver styrkas exempelvis av skriftligt utlåtande från förskola, läkare, psykolog och/eller logoped. |
| 1.   |
| 2.   |
| 3.   |
| 4.   |

**VÅRDADSHAVARES UNDERSKRIFT, vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavares underskrifter**

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| Ovanstående personuppgifter kommer att lagras i en databas och behandlas enligt Personuppgiftslagen (PuL). Vårdnadshavare försäkrar genom underskrift att lämnade uppgifter är riktiga. |                             |
| Datum   | Datum                       |
| Vårdnadshavares underskrift   | Vårdnadshavares underskrift |

**Blanketten skickas till:  
 Grundskoleförvaltningen  
 Skolplaceringsenheten  
 205 80 Malmö**

**GRUNDSKOLEFÖRVALTNINGEN**  
**Skolplaceringsenheten**  
 Rönnblomsgatan 6 A  
 205 80 Malmö  
 Tel. 040-34 10 00  
 Org.nr. 212000-1124  
 grundskola@malmo.se  
 www.malmo.se

**Information om EU:s dataskyddsförordning (GDPR)**

Här kan du läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter utifrån lagkraven i EU:s dataskyddsförordning (GDPR):

[www.malmo.se/personuppgifter](http://www.malmo.se/personuppgifter)

**Personuppgiftsansvarig:** Grundskolenämnden

Adress: Grundskoleförvaltningen, Malmö stad, 205 80 Malmö

Telefon: 040-34 90 90

E-post: [grundskola@malmo.se](mailto:grundskola@malmo.se)

**Dataskyddsombud Malmö stad**

Adress: Stadskontoret, Förvaltningsavdelningen, 205 80 Malmö

Telefon: 040-34 10 57

**E-post: [dataskyddsombud@malmo.se](mailto:dataskyddsombud@malmo.se)**