



BOTKYRKA KOMMUN

Utbildningsförvaltningen

Skolansökan, skolval till hösten 2025 för elev som kommer att flytta till Botkyrka kommun och ska börja i åk 0, 6 eller 7.

Skolvalet är öppet 2025-01-14 tom 2025-02-04

Elevens för- och efternamn _____

Personnummer _____

Nuvarande adress _____

Postnummer _____ Ort _____

KOMMANDE adress _____

Postnummer _____ Ort _____

Vårdnadshavare 1

För- och efternamn _____

Personnummer _____

Adress _____

Postnummer _____ Ort _____

Mobilnummer _____

E-post _____

Vårdnadshavare 2

För- och efternamn _____

Personnummer _____

Adress _____

Postnummer _____ Ort _____

Mobilnummer _____

E-post _____

Önskemål om skola (3 alternativ måste uppges)

1. _____

2. _____

3. _____

Söker till årskurs:

Årskurs 0 (Förskoleklass)

Årskurs 6

Årskurs 7



Ansökan om fritidshem (Gäller endast för blivande elever i förskoleklass)

Ja Nej

Önskemål om fritidshem

1. _____

2. _____

3. _____

Önskat startdatum fritidshem _____

Tidigast startdatum är 2025-08-01

Viktig information om skolbarnomsorg

- Vårdnadshavare ansvarar för att uppges och uppdatera inkomster i Botkyrka kommuns e-tjänst. <https://www.botkyrka.se/skola-och-forskola>
- Om vårdnadshavarna inte bor på samma adress kommer Botkyrka kommun att skicka varsin faktura till vårdnadshavarna.
- Du/ni är skyldiga att betala barnomsorgsfakturan även om du inte har uppgett din inkomst och fakturan är baserad på maxtaxa.
- Botkyrka kommun utför avgiftskontroll varje år och jämför då din uppgivna inkomst mot Skatteverket.
- Uppsägningstiden är 1 månad.
- Om ni flyttar från Botkyrka kommun kommer din placering att sägas upp med 1 månads uppsägningstid.

Jag har tagit del av ovanstående, har läst och godkänner Botkyrka kommuns regler för skola och skolbarnomsorg. Jag accepterar och godkänner att mina personuppgifter lagras i Botkyrka kommuns databaserade register.

Ansökan måste vara ifylld i sin helhet och skrivas under av båda vårdnadshavare för att kunna hanteras.

Vårdnadshavare 1

Datum och ort	Namnunderskrift	Namnförtydligande

Vårdnadshavare 2

Datum och ort	Namnunderskrift	Namnförtydligande

Ansökan skickas med e-post till skolval@botkyrka.se eller lämnas in på ett Medborgarkontor i Botkyrka. **Obs! Kopia på hyres-/köpekontrakt måste bifogas för att ansökan ska hanteras.**

Öppettider för Medborgarkontoren finns på www.botkyrka.se/kommun-och-politik/kontakt

Information om skolvalet finns på www.botkyrka.se/skolvalet