

BYTE AV SKOLA / BARNOMSORG



ELEV

Elevens efternamn och förnamn.....

Pojke Flicka

Personnr.....

VÅRDNADSHAVARE OBS! Samtliga vårdnadshavare ska skriva på blanketten

Vårdnadshavare 1..... Tel.....

Vårdnadshavare 2..... Tel.....

Byte av skola

Byte av barnomsorg

Datum.....

.....
Underskrift Vårdnadshavare 1

.....
Underskrift Vårdnadshavare 2

SKOLA / KOMMUN

.....
Avlämnande skola

.....
Klass

.....
Mottagande skola

.....
Avlämnande kommun

.....
Mottagande kommun

.....
Datum byte av skola

MOTTAGANDE SKOLAS ANTECKNINGAR

.....
Klass

.....
Mentor

.....
Datum

.....
Underskrift mentor