



Utskrivning av elev

Blanketten fylls i av vårdnadshavare när elev ska byta skola till annan kommun.

Uppgift om elev/elever

Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Namn	Personnummer
Barnets/barnens sista vistelsedag på skolan, ange år/månad/dag	

Uppgifter om ny hemadress och namn på ny skola

Ny hemadress	Postnummer
Ort	Telefonnummer (ev. fast telefon och mobiltelefon)
Namn på ny skola	Kommun

Övrigt

--

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Datum
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
E-postadress (text)	E-postadress (text)

Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter.

Blanketten lämnas till rektor på nuvarande skola. Original skickas till Centralt verksamhetsstöd.

Rektors utskrivning (fylls i av skolan)

Datum och underskrift
Namnförtydligande