



Utskrivning av elev - grundskolan

Uppgifter om elev

Elevens/barnets namn		Personnummer
Skola		Klass/Årskurs
Ny adress		
Postnummer	Postadress	
Telefon		
Ny skola	Kommun	

Övrigt

--

Godkännande

Jag godkänner att IUP/elevakt överlämnas till den nya skolan

Ja Nej

Underskrift vårdnadshavare (Vid gemensam vårdnad måste båda underteckna blanketten)

Vårdnadshavare 1	Personnummer
Adress	
Vårdnadshavare 2	Personnummer
Adress	