

Information om skolbyte

Elev som söker skola med annan huvudman

Eleven

Namn		Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort	

Uppgifter om skola

Nuvarande skola	Årskurs/klass	Önskad tidpunkt för byte	
Sökt skola	Kommun	Önskar fritidshem på sökt skola	
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Kontaktuppgifter vårdnadshavare 1

Namn	
Telefonnummer	E-post

Kontaktuppgifter vårdnadshavare 2

Namn	
Telefonnummer	E-post

Noteringar

--

Underskrift förvaltningschef

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------