



Elev

Elevens efternamn och förnamn		Personnummer 10 siffror
Klass	Modersmål	Språkval

Vårdnadshavare

Förälder/Vårdnadshavare 1		Telefonnr
Förälder/Vårdnadshavare 2		Telefonnr
Gatuadress		Postnummer och ort
Kommun		Datum för flyttning
Datum	Underskrift 1	Underskrift 2

Avlämnade skola

Skola	Kontaktperson
Telefon	E-postadress
Avlämnade kommun	Datum för byte av skola

Mottagande skola

Skola	Mottagande kommun
-------	-------------------

Meddelande till eller från förälder/vårdnadshavare

--

Mottagande skolas anteckningar

Klass	Kontaktperson	Datum	Underskrift
-------	---------------	-------	-------------

Originalet till mottagande skola
Kopia till avlämnade skola