



Utflyttning av elev

Ifylld blankett lämnas till rektor

Uppgifter om elev

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

Övrigt

Datum för utflyttning

Godkännande

Jag godkänner att IUP/elevakt överlämnas till den nya skolan Ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nej
--

Underskrift vårdnadshavare (Vid gemensam vårdnad måste båda underteckna blanketten)

Vårdnadshavare 1	Personnummer
Adress	
Vårdnadshavare 2	Personnummer
Adress	

