



Utskrivning av barn

Uppgifter om barn

| | |
|--------------------|--------------|
| Namn och efternamn | Personnummer |
|--------------------|--------------|

| | |
|-------------------|--------------|
| Ny förskola/skola | C/o adress |
| Postnummer | Postadress |
| Hemtelefon | Mobiltelefon |
| Ny förskola/skola | Kommun |

| |
|--------|
| Övrigt |
|--------|

Godkännande

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

Underskrift vårdnadshavare (Vid gemensam vårdnad måste båda föräldrarna underteckna blanketten)

| | |
|------------------|------------------|
| Datum | Datum |
| Vårdnadshavare 1 | Vårdnadshavare 2 |

REGISTRERINGSUPPGIFTER - FYLLS I AV FÖRSKOLAN

| |
|-------------------|
| Utskrivningsdatum |
| Signatur |