



## UTFLYTTNINGSBLANKETT

Elevers namn	Personnummer
Adress	Tel.nr

Datum för utflyttning:	
------------------------	--

	Vårdnadshavare	Personnummer	Tel bostad	Mobilnr
1				
2				

### Mottagande skola

Skolans namn	Tel.nr
Adress	Klass

### Vårdnadshavares underskrift

Ort	Datum
-----	-------

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavare

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

Båda vårdnadshavarnas underskrift erfordras.

---

### FÖRÄLDRAMEDGIVANDE

Härmed ger undertecknad sitt medgivande att mitt barns journaler och övriga dokument får kopieras och skickas över till den nya skolan.

Ort och datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Underskrift vårdnadshavare

\_\_\_\_\_  
underskrift vårdnadshavare