



Ifylls av fristående skolas rektor och skickas senast den 11 februari 2019.

**Elevers uppgifter**

Elevers förnamn	Elevers efternamn	Personnummer
Gatuadress	Postnummer och ort	Telefon
Nuvarande skola		Klass
Vårdnadshavares namn (1)	Vårdnadshavares namn (2)	

• **Elev börjar på fristående skola**

Skolans namn	Datum för bytet
Rektor vid nuvarande skola är informerad. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Underskrift, rektor vid fristående skolan

• **Elev slutar vid fristående skola**

Skolans namn	Datum för bytet
--------------	-----------------

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Underskrift, rektor vid fristående skolan

*Blanketten skickas till*

*Utbildningsförvaltningen  
Barn- och elevadministrationen, sektionschef  
Box 1002, 561 24 Huskvarna*

*Utbildningsförvaltningen delger berörda rektorer.*