UPPSÄGNING AV PLATS VID SKOLAN

Uppgifter om eleven

För- och efternamn	Personnummer (10 tecken)
Barnets/barnens sista vistelsedag, ange år/månad/dag	

Uppgifter om elevens nya skola

Nya skolans namn:	Kontaktuppgifter till rektor:

Medgivande/fullmakt att lämna ut handlingar till mottagande skola

(Obs. ev. terminsbetyg lämnas alltid ut)

- ☐ **JA** aktuell dokumentation som ex. iup, omdömen kan lämnas till mottagande skola.
- ☐ **NEJ** aktuell dokumentation som ex. iup, omdömen, utredningar kan lämnas till mottagande skola.
- ☐ **JA** elevhälsojournal och utredningsunderlag får lämnas till mottagande elevhälsa.
- ☐ **NEJ** elevhälsojournal och utredningsunderlag får lämnas till mottagande elevhälsa.

- ☐ **Eget önskemål om vilka handlingar som får lämnas till mottagande skola.**
  Beskriv nedan.

Vårdnadshavares underskrift

vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift

Ifylls av rektor

Mottaget datum	Underskrift