

ELEV SOM SLUTAR SKOLA/FRITIDS

Elevens namn:		Årskurs:	Elevens personnummer	
Vårdnadshavarens namn:			Vårdnadshavarens adress:	
Postnr:		Ort:		
Vårdnadshavarens namn:			Vårdnadshavarens adress:	
Postnr:		Ort:		
Datum eleven slutar:			Uppgifter om vårdnad:	
Datum för underskrift:		Datum för underskrift:		
Underskrift vårdnadshavare:			Underskrift vårdnadshavare:	
Namnförtydligande:			Namnförtydligande:	
Underskrift rektor:			Datum:	Namnförtydligande rektor:

Denna blankett lämnas ut i skolan/fritids - därefter förmedlar Vrena friskola informationen till kommunen.