

## MEDDELANDE OM INFLYTTNING TILL GRUNDSKOLA

Elevens namn:	Personnummer:
Gatuadress:	Postnummer och ort:
Ev Dossier-nummer	Pojke                      Flicka

Nuvarande skola:	Telefon:	Klass:	Klassföreståndare:
Adress nuvarande skola:			
Ny skola i Hylte Kommun:	Telefon:	Klass:	Klassföreståndare:
Första skoldag i ny skola:	Modersmål:		
Språkval ( gäller åk 7-9):			

Vårdnadshavare 1		Vårdnadshavare 2	
Gemensam vårdnad		Enskild vårdnad	
Personnummer:	Telefon:	Personnummer:	Telefon:
Epost vårdnadshavare 1		Epost vårdnadshavare 2	
Underskrift vårdnadshavare 1:		Underskrift vårdnadshavare 2:	
Rektors underskrift:		Datum:	