

MEDDELANDE OM UTFLYTTNING FRÅN HYLTE KOMMUN

Elevens namn:	Personnummer:
Ny gatuadress:	Nytt postnummer och ny ort:

Ny skola:	Ort ny skola:
Sista skoldag i nuvarande skola:	

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Underskrift vårdnadshavare 1:	Underskrift vårdnadshavare 2:

Vid utflytt från Hylte kommun kommer elevens epostkonto att avslutas efter 1 månad. Tänk på att spara material ni vill behålla från kontot.