

Uppgifter om barn/elev

Namn
Personnummer

Uppgifter om mottagare

Skolans namn	
Mottagarens namn	Mottagarens befattning

Underskrift (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under)

Jag/vi medger härmed att kopia på förskolans dokumentation/skolans elevakt får överlämnas i samband med övergång till annan förskola/skola.

Datum	Namnteckning vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning vårdnadshavare 2	Namnförtydligande