

Originalet lämnas till rektor.  
Kopia lämnas till klassföreståndare och vårdnadshavare.

## Information

Efter samtal har klassföreståndare, språklärare och elev samt vårdnadshavare gemensamt fattat beslut om att byte skall ske. Byte bör endast ske vid terminsskiftet. Vårdnadshavaren ger genom underskrift sitt medgivande till bytet.

## Uppgifter för byte

|                    |       |
|--------------------|-------|
| Elevens namn       |       |
| Skola              | Klass |
| Nuvarande språkval |       |
| Byte till          |       |
| Datum för byte     |       |

## Underskrifter (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under)

|       |                   |                   |
|-------|-------------------|-------------------|
| Datum | Vårdnadshavare 1  | Namnförtydligande |
| Datum | Vårdnadshavare 2  | Namnförtydligande |
| Datum | Klassföreståndare | Namnförtydligande |
| Datum | Rektor            | Namnförtydligande |