

Medgivande om mottagande i gymnasiesärskola enligt skollagen 18 kap 5 §

Barnets förnamn Barnets efternamn Barnets personnummer

Gatuadress Postnummer Postadress

Nuvarande skola Årskurs Rektors namn Telefonnummer

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavares förnamn Vårdnadshavares efternamn Personnummer E-postadress

Gatuadress Postnummer Postadress Telefon, bostad Telefon, arbete

Vårdnadshavare 2

Vårdnadshavares förnamn Vårdnadshavares efternamn Personnummer E-postadress

Gatuadress Postnummer Postadress Telefon, bostad Telefon, arbete

Enskild vårdnad, styrks med kopia på personbevis.

Jag/Vi godkänner att blivande skola får kopia på alla utredningar som ligger till grund för mottagandet

Datum Härmed lämnar jag/vi vårt medgivande till att vårt barn tas emot i gymnasiesärskolan.

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Blanketten skickas till:
Österåkers kommun
Alceahuset
Utbildningsförvaltningen
184 86 Åkersberga