



Barn- och utbildningsnämnden

Som vårdnadshavare till

.....
elevens namn

.....
personnummer

meddelas att jag/vi önskar att han/hon från och med

.....
ungefärligt datum

har sin skolgång i årskurs i Perstorps kommun

Tidigare skola är

.....
klassbeteckning namn på skolan och kommunen

.....
namn på klassföreståndare i tidigare skola

.....
ev. telefonnummer till tidigare skola

Härmed ger vi vår tillåtelse till att Perstorps skolor får ta del av

- åtgärdsprogram
- pedagogiska utredningar
- eventuella psykologiska utredningar

Dagens datum

.....
namn

.....
personnummer

.....
adress

Ensam vårdnadshavare
Vid ensam vårdnad måste detta styrkas

.....
namn

.....
personnummer

.....
adress

Skolgång kan inte erbjudas förrän korrekt ifylld blankett lämnats.

Beslut (ifylles av rektor)

Eleven placeras från och med i klass

Klassföreståndare/mentor

Rektors underskrift