

SKOLBYTESBLANKETT

Gymnasieskolor inom Skåne och Västra Blekinge

Elevuppgifter:

Personnummer:	Namn:	
Adress:		Ort:
Telefon/mobil:		

Del 1

Jag avslutar min utbildning på _____ (program) på _____ (skola)
från och med _____. Anledning: _____

Underskrift elev och vårdnadshavare:

Ort och datum:	Elev:
Ort och datum:	Vårdnadshavare:

Underskrift avlämnande skola:

Ort och datum avlämnande skola:	Ansvarig skolledare:
Skolans kontaktperson (Namn, e-post, tfn)	

Del 2

Jag påbörjar min utbildning på _____ (program) på _____ (skola)
från och med _____. Anledning: _____

Underskrift elev och vårdnadshavare:

Ort och datum:	Elev:
Ort och datum:	Vårdnadshavare:

Underskrift mottagande skola:

Ort och datum mottagande skola:	Ansvarig skolledare:
Skolans kontaktperson (Namn, e-post, tfn)	

Del 1 av blanketten fyller eleven i tillsammans med avlämnande skola. Eleven ska få en kopia av underskriven blankett att ta med sig till mottagande skola. Avlämnande skola kan använda del 1 för att meddela elevens hemkommun om avbrott.

Del 2 av blanketten fyller eleven i tillsammans med mottagande skola.

För år 1 elever kan blanketten endast användas efter avslutad reservintagning (15/9)