

Uppgifter om elev

För- och efternamn	Personnummer
Nuvarande adress	Postnummer och ort

Elevens nuvarande skolplacering

Skola	Klass	
Mentor	Telefonnummer till skolan/mentor	
Datum för sista skoldag	Språkval (årskurs 6 – 9)	
Modersmål	Deltar i modersmål Ja Nej	Deltar i svenska som andraspråk Ja Nej

Ny folkbokföringsadress

Gatunamn	Postnummer och ort	Datum för flyttning
----------	--------------------	---------------------

Önskemål om skola i Tranås kommun

Skola	Ange önskat datum för skolstart
-------	---------------------------------

Underskrift av samtliga vårdnadshavare

(vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter)

Datum och underskrift vårdnadshavare 1		
Namnförtydligande		
Telefon arbete	Mobiltelefon	Mail
Datum och underskrift vårdnadshavare 2		
Namnförtydligande		
Telefon arbete	Mobiltelefon	Mail