



Farsta strandskolan

Utskrivning av elev vid byte av skola

Vårdnadshavare fyller i vilken skola eleven ska börja i.
Blanketten återlämnas till Farsta Strandskolan.

Elevens efternamn och förnamn	Personnr (10 siffror)
Nuvarande skolplacering och årskurs	Sista skoldag
Elevens nya skolplacering	Första skoldag

Datum

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares namnförtydligande