



Elev

Namn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
Nuvarande skola	Nuvarande skolkommun	

Vårdnadshavares medgivande

*Jag har fått information om vad ett mottagande i den anpassade grundskolan innebär.
Som vårdnadshavare ger jag mitt medgivande till att mitt barn tas emot i anpassad grundskola.*

		Datum
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2	
Namnförtydligande	Namnförtydligande	