

## SKOLBYTESBLANKETT

### Gymnasieskolor inom Skåne och västra Blekinge

#### Elevuppgifter:

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

### Del 1

#### Jag avslutar min utbildning på:

Program:	Årskurs:
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, tel)	

### Del 2

#### Jag påbörjar min utbildning på:

Program:	Årskurs:
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, tel)	

**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.  
**Kopia av blanketten ska skickas till elevens hemkommun.**

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