

Elevuppgifter:

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

Del 1

Jag avslutar min utbildning på:

Program:	Årskurs:
Skola:	Pedagogiska överlämningar finns Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
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:	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, 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. Kopia av blanketten ska skickas till elevens hemkommun **OM** hemkommunen tillhör Gymnasieantagningen i Helsingborg, annars inte.

För elever i årskurs 1 kan blanketten endast användas efter avslutad reservantagning (15/9)