




# UTSKRIVNING AV ELEV / SKOLBYTE

Fristående enhet – Kommunanmälan

## Håslövs Byaskola F-6

 Norra Håslövs byväg 26  
235 91 Vellinge

 0703-685 030

 info@haslovsbyaskola.nu

 www.haslovsbyaskola.nu

## 1 SAMTYCKE

Vi godkänner att nedanstående uppgifter lämnas till kommunen för skolpliktsbevakning.

## 2 ADRESS

Utdelningsadress:

Postnummer och ort:

Telefonnummer:

## 3 NY SKOLA

Skolans namn:

Kommun:

## 4 VÅRDNADSHAVARE

### Vårdnadshavare 1

Ort och datum:

Underskrift:

E-post:

### Vårdnadshavare 2

Ort och datum:

Underskrift:

E-post:

## 5 UPPSÄGNING AV FRITIDS

Härmed sägs platsen upp i fritidshemmet.

Uppsägningstiden är **2 månader** från dagen då uppsägningen registrerats av skolan.

Sista dag i fritids:

## 6 FYLLS I AV SKOLAN

Utskrivningsdatum:

Signatur:

## 7 ÖVRIG INFORMATION

Mitt barn har skyddad identitet:  Ja  Nej

 Blanketten lämnas till receptionen på Håslövs Byaskola eller skickas till info@haslovsbyaskola.nu

Denna blankett används för skolpliktsbevakning.