

ÖSTHAMMARS KOMMUN

Sektor Bildning
Box 66
742 21 ÖSTHAMMAR
Tel 0173-860 00 vx

Elevens personnummer	Dossiernummer
Elevens tilltalsnamn och efternamn	Elevens kön Pojke <input type="checkbox"/> Flicka <input type="checkbox"/>
Elevens folkbokföringsadress/nuvarande boende	
Postort	Postnummer
Nationalitet	Modersmål/språk

Personuppgifter vårdnadshavare (om vårdnadshavare saknas – fyll istället i fält för kontaktperson nedan)

Vårdnadshavare 1		Vårdnadshavare 2	
Personnummer	Telefon	Personnummer	Telefon
Adress		Adress	
E-post		E-post	
Underskrift och datum vårdnadshavare 1		Underskrift och datum vårdnadshavare 2	

Personuppgifter kontaktperson (om vårdnadshavare saknas)

Kontaktperson	Personnummer	Telefon
Adress	Epost	
Underskrift och datum kontaktperson		

Personuppgifter god man

God man	Personnummer	Telefon
Adress	Epost	

Avlämnande kommun, skola och kontaktperson

Avlämnande kommun och skola	Kontaktperson
-----------------------------	---------------

BESLUT AV ÖSTHAMMARS KOMMUN

Skolgång i Östhammars kommun beviljas fr.o.m. _____

Underskrift och datum _____

Ifylld blankett skickas till:

ÖSTHAMMARS KOMMUN
Sektor Bildning
Box 66, 742 21 ÖSTHAMMAR