



Begäran om utskrivning från gymnasiesärskolan

Namn på elev	Personnummer
Formulering varför du/eleven vill skrivas ut från särskolan	
.....	
.....	
.....	
.....	
.....	

Gymnasiesärskolan önskas avslutas från datum
--

Datum	Underskrift av elev/myndig elev	Namnförtydligande
Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Vid två vårdnadshavare behöver båda medge utskrivning.

Lämnas personligen eller skickas till adress:

Haninge kommun
Samordnare för särskolan
UBF/Central stöдавdelning
136 81 Haninge

Central stöдавdelnings notering och underskrift

.....	
.....	
.....	
.....	
.....	
Ort och datum	
Samordnare för särskolan	Namnförtydligande

För kännedom:
Rektor gymnasiesärskolan