

## Rekvisition av mottagandehandlingar - omyndig elev

Undertecknad ger härmed sitt tillstånd till att handlingar som rör mottagande i anpassad grund- och gymnasieskola får utlämnas till Haninge kommun för eleven nedan.

Namn	Personnummer
------	--------------

### Underskrifter

Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare 1
Namnfötydligande
Underskrift vårdnadshavare 2
Namnfötydligande

*Var vänlig returnera det påskrivna tillståndet till:*

Haninge kommun  
Utbildningsförvaltningen  
Centrum för lärande och hälsa  
136 81 HANINGE