

## Beslut om målgruppsstillhörighet – gymnasiesärskolan

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

Rätt till utbildning enligt skollagen 18 kap § 4-5

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------

Beslut enligt skollagen 18 kap § 4-5

<b>Delges</b> Vårdnadshavare	Exp	Sign
---------------------------------	-----	------