



INSKRIVNING AV ELEV/ANSÖKAN OM ATT
BYTA SKOLA

Uppgifter om eleven

Elevens namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	
Alternativ adress, ifylls t ex vid gemensam vårdnad	
Modersmål (om annat än svenska)	
Om eleven är i behov av skolskjuts, ange ort	

Avlämnande skola	Årskurs
Mentor/rektor vid avlämnande skola	Tel, e-post mentor/rektor
Ange språkval (gäller åk 6-9)	Ange slöjdval (gäller åk 7-9)
Mottagande skola	Datum för byte av skola

Uppgifter om vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
E-post	

Uppgifter om vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Adress	Telefon
E-post	

Underskrift vårdnadshavare

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2

Blanketten skickas/lämnas till skolexpeditionen vid
Västra skolan, Åsgatan 4, 962 32 JOKKMOKK,
magdalena.johansson@jokkmokk.se, lise-lott.larsson-auna@jokkmokk.se

Östra skolan, Kyrkogatan 4, 962 31 JOKKMOKK,
gunilla.sundqvist@jokkmokk.se