



Uppsägning av Elevplats på Gripsholmsskolan

Barnets/barnens uppgifter

Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Efternamn och förnamn
Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Efternamn och förnamn
Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Efternamn och förnamn
Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Efternamn och förnamn

Orsak till uppsägning

Ange barnets/barnens sista placeringsdag + orsak

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavares namnteckning	Vårdnadshavares namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Läma blanketten till kanslist Katarina Hedman på expeditionen