

Medgivande till mottagande i anpassade grundskolan

Barnets/elevens namn	Personnummer
----------------------	--------------

Jag/vi har fått information om att mitt/vårt barn tillhör målgruppen för anpassade grundskolan och därmed har rätt att tas emot i anpassade grundskolan.

Jag/vi ger härmed vårt medgivande till att mitt/vårt barn mottages i anpassade grundskolan

Jag/vi medger **inte** att mitt/vårt barn tas emot i anpassade grundskolan, utan önskar att mitt/vårt barn fortsätter att gå i grundskolan och ska också fortsättningsvis följa grundskolans kursplaner.

Vårdnadshavare 1

Datum	Namn
Underskrift	

Vårdnadshavare 2

Datum	Namn
Underskrift	

Underskrift av barnets samtliga vårdnadshavare krävs.