

Medgivande till mottagande i anpassade gymnasieskolan

Elevens namn	Personnummer
--------------	--------------

- Jag/vi har tagit del av och är införstådda med innehållet i de utredningar som ligger till grund för beslut om mottagande i anpassade gymnasieskolan.
- Jag/vi ger samtycke till att uppgifterna överlämnas till mottagande skola.
- Eleven är tidigare mottagen i anpassade grundskolan

Myndig elev

Datum	Namn
Underskrift	

Vårdnadshavare 1 (För omyndig elev)

Datum	Namn
Underskrift	

Vårdnadshavare 2 (För omyndig elev)

Datum	Namn
Underskrift	

Vid omyndig elev krävs samtliga vårdnadshavares underskrift.