

ANHÅLLAN OM UPPSKOV ENLIGT LAGEN OM GRUNDLÄGGANDE UTBILDNING § 27

Undertecknad anhåller om ett års uppskov med fullgörande av läroplikten för barnet

Barnets Namn

Personbeteckning

Motivering:

_____.

_____ den ____ / ____ 20____

Ort

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Adress

Adress

Telefon

Telefon

BIFOGAS:

Psykologutlåtande

Läkarutlåtande