



# Mjölby Kommun

Utbildningsförvaltningen

## ANSÖKAN OM:

- Skolbyte
- Studieavbrott
- Studieuppehåll

Elev, namn		Personnummer
Adress	Postnummer och postadress	
Telefon	Hemkommun (om annan än Mjölby)	
Nuvarande skola	Studieväg	Klass
Byte till (skola, program, arbete, praktik)	Kontaktperson ny skola	
Anledning till ansökan om skolbyte/studieavbrott/studieuppehåll		Sista närvarodag (ÅÅÅÅ-MM-DD)

### Underskrift

Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	
Eleven	Namnförtydligande

Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	
Vårdnadshavare namnteckning (Omyndig elev)	

Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	
Rektor, avlämnande skola	Namnförtydligande

Ort och datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	
Rektor, Mottagande skola	Namnförtydligande

### Mentor/administratörs anteckningar

	Datum och signatur
<input type="checkbox"/> Läromedel återlämnat	
<input type="checkbox"/> Bibliotekslitteratur och kort inlämnat	
<input type="checkbox"/> Busskort återlämnat	
<input type="checkbox"/> Elevskåp tömt och skåpsnyckel återlämnad	

### Studie- och yrkesvägledarens anteckningar

	Datum och signatur
<input type="checkbox"/> Underlag för betyg/omdöme infodrat och granskat	
<input type="checkbox"/> Utdrag ur betygskatalogen/omdöme utfärdat	
<input type="checkbox"/> Underlag skickat till ny skola eller kommunalt aktivitetsansvar	
<input type="checkbox"/> Gymnasieintyg och slutbetyg lämnat till elev från IM-program	

### Kopia skickas till:

<input type="checkbox"/> Mottagande skola (inkl. utdrag ur betygskatalog/omdöme)
<input type="checkbox"/> Utbildningsförvaltningen i Mjölby och motsvarande förvaltning i den kommun eleven är folkbokförd

**Postadress**  
Mjölby kommun  
Utbildningsförvaltningen  
595 80 MJÖLBY

**Besöksadress**  
Burensköldsvägen 11-13

**Telefon**  
0142 - 850 00

**Internetadress**  
www.mjolby.se  
**e-postadress**  
utbildning@mjolby.se

**Bankgironummer**  
791-9848