



GISLAVEDS GYMNASIUM

GAP/cha

2012

Meddelande om flyttning

Personuppgifter

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

Sökta studievägar

1	
2	
3	

Flyttning

Flyttning från (adress)
Flyttning till (adress)
Från och med (datum)

Underskrift

Ort	Datum
Elevens underskrift	
Vårdnadshavarens underskrift	Vårdnadshavarens underskrift

Denna blankett lämnas tillsammans med kvittensen på gymnasieansökan till grundskolans studie- och yrkesvägledare, som lämnar den vidare till antagningskansliet i Gislaved.

Gymnasieansökan kommer att behandlas av antagningskansliet i Gislaved tills Skatteverket har aviserat antagningskansliet om ny folkbokföringsadress.

