



Hemkommunens yttrande (för kommuner utanför GöteborgsRegionen GR)

Ifylls av hemkommunen

Elevens namn: _____

Hemkommun: _____

Elevens tidigare skolgång: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnummer till kontaktperson: _____

Eleven har mottagits i särskola år: _____

Eleven påbörjar utbildning på Anpassad gymnasieskola år: _____

Faktureringsadress

Telefon: _____

Yttrande

Namnunderskrift av verksamhetsansvarig i hemkommunen