

Avlämnande kommun / Skolans namn och adress	Elevens nya skolenhet	Klass
Elevens efternamn och förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Elevens blivande adress	Telefonnummer	
Datum för skolstart		

### Elevens nuvarande folkbokföringsadress

Utdelningsadress	Postnr
Ortnamn	Telefonnummer

### Vårdnadshavare 1

Efternamn och förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress	E-post
Postadress	Telefonnummer

### Vårdnadshavare 2

Efternamn och förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress	E-post
Postadress	Telefonnr (även riktnr)

**Vid behov av fritids skall ansökan skickas till Knivsta kommun**

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2