



Speciella skäl för byte mellan kommuner/skolformer

Namn _____

Personnummer _____

Adress _____

Postadress _____

Mobilnr _____ Tel.nr _____

E-postadress _____

Inriktning; ämne/ämneskombination _____

Antagningsår: _____

tidigare år; mot förskola

mot grundskola

senare år; mot grundskola

mot gymnasiet

Nuvarande placering

Kommun _____

Skola _____

Lokal lärarutbildare _____

Önskad kommun/skolform _____

Skäl för byte _____

Datum: _____

Namnteckning: _____

Blanketten lämnas/skickas till VFU-enheten senast termin före önskat byte.

Skicka till: VFU-enheten/Nina Shamirany
Högskolan i Gävle
801 76 Gävle