

## Återtagande av bytesansökan

***Vi har skickat in en bytesansökan till skola i Umeå kommun men har ångrat oss och vill stanna kvar på nuvarande skola***

**Återtagande av bytesansökan för:**

### Eleven

Namn	Personnummer
------	--------------

**Ange om vårdnaden är gemensam eller enskild.**  Gemensam vårdnad  Enskild vårdnad

*Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av bägge vårdnadshavarna.*

Vårdnadshavarens namn	Vårdnadshavarens namn
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-post	E-post
Ort och datum:	Ort och datum:
Namnsteckning	Namnsteckning

Blanketten Insändes till: