

Beställning av journalkopia för elever födda 1995 eller senare

Handling

Typ av handling som efterfrågas
☐ Vaccinationsuppgifter (endast vaccinationer som givits i skolan) ☐ Intyg på svenska ☐ Intyg på engelska ☐ Psykologutlåtande (skolpsykolog) ☐ Logopedutlåtande (kommunlogoped) ☐ Medicinsk journal (skolsköterska och skolläkare) ☐ Psykologjournal ☐ Logopedjournal

Övrigt

Övrigt

Uppgifter

Ange namn och personuppgifter för den person som begäran rör. Kopian skickas till adressen som anges nedan.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		

Underskrift

Underskrift av båda vårdnadshavarna eller elev över 16 år

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1/elev över 16 år	Namnförtydligande
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande