**Medgivande om överlämning av dokument till skola**

Jag godkänner att ”Överlämningsdokument rörande övergång till skola” överlämnas utav Förskolan Kungabarns personal till mottagande skola.
Dokumenten har skrivits under av vårdnadshavare och lämnas endast till mottagande enhet.

Datum:……………………

Barnets namn:……………………………………………………………………………………

Underskrift:………………………………………………………………………………………..

Namnförtydligande:…………………………………………………………………………….

Underskrift:………………………………………………………………………………………..

Namnförtydligande:…………………………………………………………………………….