

Obs! Fyll endast i uppgifterna som ändrat

NAMN-/ADRESSÄNDRING					
Förnamn		Efternamn		Födelseid	
Ort			Grupp		
Bansch			Egenlärare		
Jag har bytt: <input type="checkbox"/> namn <input type="checkbox"/> adress <input type="checkbox"/> annat, vad:				Datum för byte . .20	
Nytt namn			Tidigare namn		
Ny adress på hemorten			Tidigare adress på hemorten		
Postnummer		Postanstalt	Postnummer		Postanstalt
Hemkommun			Tidigare hemkommun		
Ny adress under studietiden			Tidigare adress under studietiden		
Postnummer		Postanstalt	Postnummer		Postanstalt
Nytt telefonnummer (mobil)			Tidigare telefonnummer (mobil)		
Nytt telefonnummer (hem)			Tidigare telefonnummer (hem)		
Övrigt					
Ort och datum			Studerandes underskrift		
Ort och datum			Målsmans underskrift och namnförtydligande (studerande under 18 år)		
<i>(Ifylls av läroanstalten)</i>					
Infört i Primus ____/____ 20__			Meddelat läraren ____/____ 20__		