

Utflyttningsanmälan/byte av skola

Elevens namn		Elevens personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer och ort	
Ny folkbokföringsadress	Postnummer och ort	Datum	
Datum för skolbyte	Mottagande skola (namn på skolan och ort)		
Rektor mottagande skola		e-postadress till mottagande rektor	
Namn på vårdnadshavare 1		Telefonnummer	
Namn på vårdnadshavare 2		Telefonnummer	

Övriga kommentarer	
---------------------------	--

Underskrift samtliga vårdnadshavare	Ort och datum	Vårdnadshavarens underskrift
	Ort och datum	Vårdnadshavarens underskrift

I och med att du undertecknar denna ansökan samtycker du till att de personuppgifter du lämnat registreras och behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL)

Blanketten lämnas till nuvarande skola

Underskrift av rektor på avlämnande skola	Ev kommentar	
	Ort och datum	Rektors underskrift