

Anmälan om in- eller utflyttning av elev

Elevens efternamn		Elevens förnamn	Personnummer
Nuvarande skola och ansvarig lärare			
Nuvarande bostadsadress (gatuadress, postnr och ort)			Nuvarande bostadstelefon
Ny skola och ansvarig lärare			Datum för flyttning
Ny adress (gatuadress, postnr och ort)			Ny bostadstelefon
Vårdnadshavares namn		Vårdnadshavares personnr	Telefon arbete
----- -----		----- -----	----- -----
Syskons namn		Syskons personnr	
1 -----		1 -----	
2 -----		2 -----	
3 -----		3 -----	
Slöjdval		Språkval	
Modersmål		Deltar i modersmål	Deltar i svenska som andraspråk

Datum _____

Vårdnadshavares underskrift _____

Vårdnadshavares underskrift _____

[Information om personuppgiftsbehandling och personuppgiftslagen.](#)

Ifylls på mottagande skola

Klassplacering: _____		För handläggning: <input type="checkbox"/> Elevregistret	För kännedom: <input type="checkbox"/> Skolsköterska <input type="checkbox"/> Kurator <input type="checkbox"/> Klassföreståndare
Placering i fritidshem <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange avdelning _____			
Skolskjuts <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja <input type="checkbox"/> Taxi <input type="checkbox"/> Taxibuss <input type="checkbox"/> Linjetrafik			

Datum _____

Rektors/bitr rektors underskrift _____