Bergs kommun
Bïerjen tjïelte

# Inflyttningsanmälan
## till grundskola/förskoleklass

**Utbildningsnämnden**
Box 73, 845 21 Svenstavik
0687-161 00

| **Inflyttning från** | | |
|---|---|---|
| ☐ Från annan kommun | ☐ Från friskola | ☐ Från utlandet |

| **Elevens namn** | **Personnummer** |
|---|---|
| | |
| **Nuvarande adress** | **Postadress** |
| | |
| **Nuvarande skola och årskurs** | **Kommun** |
| | |
| **Datum för start grundskola/förskoleklass i Bergs kommun** | **Ange vilken skola du vill söka till** |
| | |
| **Annat modersmål än svenska** | **Eleven kan svenska** |
| | ☐ Ja ☐ Nej |

| **Telefon (även riktnummer)** | **Mobiltelefon** | **E-postadress** |
|---|---|---|
| | | |

| **Ny adress** | **Ny postadress** |
|---|---|
| | |
| **Folkbokförd i kommun** | **Folkbokförd i Bergs kommun fr. o m** |
| | |

*Observera att ansökan om fritidshemsplats görs på separat blankett.*

## Övriga upplysningar

| |
|---|
| |
| ☐ Ensam vårdnad ☐ Gemensam vårdnad |

## Underskrifter (vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna)

| **Datum och ort** | **Datum och ort** |
|---|---|
| | |
| **Namnförtydligande, Vårdnadshavare 1** | **Namnförtydligande, Vårdnadshavare 2** |
| | |

.....
**Underskrift, Vårdnadshavare 1**

.....
**Underskrift, Vårdnadshavare 2**

## Nedanstående ifylles av rektor

| ☐ Inskrives i skola | |
|---|---|
| **Datum** | **Namnförtydligande, Rektor** |
| | |

.....
**Underskrift, Rektor**

*Personuppgifter i blanketten behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser. För mer information, se www.berg.se/gdpr.*