

Anmälan skolbyte/utflyttning

Utbildningsnämnden
Box 73, 845 21 Svenstavik
0687-161 00

Byte/Flyttning Grundskola inom kommunen	Grundskola i annan kommun	Friskola inom kommunen	Friskola i annan kommun	Utflyttning till annan kommun/annat land
Elevens namn		Personnummer		
Nuvarande adress		Postadress		
Nuvarande skola		Nuvarande årkurs/klassbeteckning		
Telefon (även riktnummer)	Mobiltelefon	E-postadress		
Flyttar till adress		Postadress		
Kommer att folkbokföras i kommun/annat land		Från och med		

Skolbyte/Utflyttning

Flyttar till skola	Önskat datum för skolbyte
Övriga upplysningar/önskemål	

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

Utbildningsnämndens anteckningar

Kontaktperson för överlämning	
Datum	Namnförtydligande rektor

.....
Rektors underskrift

Ifylld blankett skickas till: Bergs kommun, Utbildningsnämnden, Box 73, 845 21 Svenstavik

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.