



BARN OCH UTBILDNING

NÄSSJÖ KOMMUN

IN- OCH UTFLYTTNINGSANMÄLAN

Blanketten ska användas när eleven flyttar till eller från samt inom kommunen.

Blanketten lämnas ifylld av vårdnadshavare till rektor på skolan.

Personuppgifter

Elevens namn		Personnummer	
Nuvarande adress		Telefon	
Postnummer	Ort		
Har en eller båda av elevens vårdnadshavare ett annat språk än svenska som modersmål <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja ange modersmål:			

Avlämnande skola

Skolans namn	Telefon	Klass	Årskurs
Skolans adress	Postnr	Ort	
Rektor	Telefon		

Mottagande skola

Skolans namn	Telefon	Klass	Årskurs
Skolans adress	Postnr	Ort	
Datum för skolbyte	Behov av skolbarnsomsorg <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		

Elevens nya adress

Adress		
Postnr	Ort	Telefon

Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Adress	Adress
Telefon	Telefon

Underskrift rektor

Ort och datum
Rektors underskrift

Uppgifterna på denna blankett kommer att databehandlas. Genom att signera blanketten godkänner jag det.

Originalen behålls på skolexpeditionen.

Kopia till: Mottagande skola/kommun, rektor, klassföreståndare, skolsköterska, kurator.