



Kryssa i vad anmälan avser:

Inflyttning från  
annan kommun

Utflyttning till  
annan kommun

Anmälan mottagen den:		Datum för flyttning/byte:		
Mottagande skola		Klass/grupp	Kommun	
Nuvarande skola		Klass/grupp	Kommun	
Elevens namn		Personnummer		
Elevens nuvarande adress		Postnr	Postadress	
Elevens nya adress		Postnr	Postadress	
Nuvarande klassföreståndare/mentor/ klasslärare		Kontaktinformation (telefon och/eller e-post) till nuvarande klassföreståndare/mentor/ klasslärare		
Språkval	Elevens val	Modersmål:		Elevens timplan bifogas
		Önskar delta i Modersmålsundervisning		
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Önskar fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Finns det någon särskild information om eleven				
<input type="checkbox"/> Ja      Om ja, ange kontaktinformation t ex telefonnummer:				
<input type="checkbox"/> Nej				
Vårdnadshavarens namnteckning (båda krävs vid gemensam vårdnad)		Namnförtydligande		Telefon till vårdnadshava
Vårdnadshavarens namnteckning (båda krävs vid gemensam vårdnad)		Namnförtydligande		Telefon till vårdnadshava

### Blanketten lämnas till Kontaktcenter i kommunhuset i Kungsängen eller Brohuset.

De uppgifter som lämnas, samt sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid administration av verksamheten. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.