



Anmälan om utflyttning av elev

Elev

Elevens efternamn	Elevens förnamn	Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Nuvarande folkbokföringsadress	Postnr	Postort
Nuvarande skola	Ansvarig lärare	

Kontaktuppgifter vårdnadshavare 1

Kontaktuppgifter vårdnadshavare 2

Gemensam vårdnad	Ensam vårdnad	Gemensam vårdnad
För- och efternamn		För- och efternamn
Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Folkbokföringsadress		Folkbokföringsadress
Postnr, postort		Postnr, postort
Mobil		Mobil
E-postadress		E-postadress
Godkännande för överföring av dokumentation		Godkännande för överföring av dokumentation
Ny folkbokföringsadress	Postnr	Postort
Ny skola	Datum för flyttning	Datum för skolstart på ny skola

Datum	Datum
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2

Vårdnadshavare har rätt- och skyldighet att bestämma i frågor som rör barnets personliga angelägenheter, Föräldrabalken 6 kap.11§ och 13§. Med hänvisning till ovan ska båda vårdnadshavare lämna sitt godkännande till barnets förändring av skolplacering. Detta gäller såväl inom Bromölla kommun som från annan kommun.

Datum	Underskrift rektor/bitr. rektor
-------	---------------------------------

Blanketten lämnas till skolans expedition.

HANTERING AV PERSONUPPGIFTER

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifter först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas hänvisas till kommunens hemsida.