



Denna blankett används vid byte av skola.
Blanketten används även vid ändring av adress.

SKICKAS TILL:
Barnets skola

- Inflyttningsanmälan
 Utflyttningsanmälan
 Adressändring

Elev

Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)
--------------------	---------------------------

Byte av skola

Nuvarande skola och klass	Mottagande skola och klass
Datum och läsår för utflyttning/byte av skola	Mottagande kommun

Ändring av adress

Gatuadress	Postnummer	Ort
Datum för adressändring	Telefonnummer	
Skolskjuts Övriga upplysningar om skolskjuts:	<input type="checkbox"/> behövs troligen från nya adressen	<input type="checkbox"/> har tidigare haft skolskjuts i Nordanstigs kommun

Datum	Personnummer (10 siffror)	Namn-teckning vårdnadshavare 1
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	Namn-förtydligande
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Adress om annan än barnets	

Datum	Personnummer (10 siffror)	Namn-teckning vårdnadshavare 2
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	Namn-förtydligande
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Adress om annan än barnets	

OBS! Vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift

Personuppgifter behandlas i enlighet med kommunens riktlinjer.