

INFLYTTNING UTFLYTTNING VAL AV ANNAN SKOLA

Mottagande skola	Årskurs	Klassplacering (fylls i av rektor)	Skolbytet gäller fr o m
------------------	---------	------------------------------------	-------------------------

Elevens namn			Personnummer
Nuvarande adress	Postnummer	Ort	Hemtelefon
Ny adress	Postnummer	Ort	Hemtelefon
Vårdnadshavare 1 – vh1		Vårdnadshavare 2 – vh2	
Telefon dagtid – vh1		Telefon dagtid – vh2	

Avlämnande skola och klass	Kommun
Avlämnande skolas adress	Avlämnande skolas telefonnummer
Moderna språk (B-språk)	Modersmål (om annat än svenska)
Kommer eleven att vara folkbokförd i Kungälv kommun?	Om nej – Vilken annan kommun?
Ev önskemål/behov	
Övrigt	

Datum för anmälan	Anmälan mottagen av	Beslut (fylls i av rektor)	Gäller fr o m (fylls i av rektor)
-------------------	---------------------	----------------------------	-----------------------------------

Skolan har skyldighet att inhämta båda vårdnadshavarnas inställning innan placering i annan skola sker.

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2


Underskrift rektor

Underskrift klassföreståndare/mentor

De uppgifter Du lämnar, samt eventuellt sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid administration av barn/skolbarnsomsorg/skola. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PUL). Uppgifterna kan också lämnas ut enligt tryckfrihetsförordningen.

Ifylld blankett lämnas/skickas till expeditionen på mottagande skola i Kungälv kommun (om inget annat anges). Mottagande skola informerar avlämnande skola i kommunen.

För adress till grundskolor i Kungälv kommun, se www.kungalv.se/Barnochutbildning/Grundskolor

SKOLA	KUNGÄLVSKOMMUN 
--------------	--