



ANMÄLAN OM FLYTT FÖR ELEV

Blanketten lämnas till skolexpedition för vidarebefordran till mottagande skola.

Elevens namn: _____

Personnr. _____

Nuvarande adress

Gatuadress
Postadress
Telefon

Nuvarande skola

Klass:

Ny adress gäller fr o m; Datum

Gatuadress
Postadress
Telefon

Ny skola gäller fr o m; Datum

Klass:

Mottagande kommun:

Gatuadress
Postadress
Telefon

Ensam vårdnadshavare

Ort och datum

Ort och datum

.....

.....

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare

Godkännes av rektor vid avlämnande skola

.....

Datum

Bilaga; Timplan