



ANMÄLAN AVSER

☐ Inflyttning

☐ Utflyttning

Elevuppgifter

Elevens namn	Personnummer
--------------	--------------

Inflyttning

Flyttar från kommun	Skola	Klass/årskurs	Ange språkval 7-9
Vill börja skolan	Modersmål/hemspråk	Önskar undervisning i modersmålet	Önskar undervisning i svenska som andraspråk ☐

Utflyttning

Flyttar till kommun	Skola	Klass/årskurs	Slutar den
---------------------	-------	---------------	------------

Personuppgifter (vid inflyttning)

Vårdnadshavare 1, namn	Personnummer	Tel arbete
Adress	Postnummer, Postort	Tel bostad

Vårdnadshavare 2, namn	Personnummer	Tel arbete
Adress	Postnummer, Postort	Tel bostad

Obligatoriskt

☐ Gemensam vårdnad Språk: _____	☐ Enskild vårdnad OBS! Skall styrkas med barnets personbevis
--	---

Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna!

Underskrift vårdnadshavare

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning	Namnteckning

Ifylls av rektor

Datum	Klass	Klasslärare/mentor	Startdatum
-------	-------	--------------------	------------

Datum, rektors underskrift

Hantering av personuppgifter

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.