



### FLYTTANMÄLAN TILL SKOLA OCH FÖRSKOLEKLASS

Elevens namn .....

Personnummer .....

Elevens blivande adress .....

Ort ..... Postnummer .....

Telefon ..... Mobil .....

Avlämnande kommun.....

Avlämnande skola ..... Klass .....

Telefon ..... Lärare/mentor .....

Utskrivningsdatum .....

Ny kommun.....

Ny skola ..... Klass .....

Telefon ..... Lärare/mentor .....

Inskrivningsdatum .....

Härmed ger undertecknande sitt medgivande till att information, journaler och övriga dokument får kopieras och skickas över till mottagande skola.

Datum..... Datum .....

Vårdnadshavares underskrift Vårdnadshavares underskrift

Namnförtydligande Namnförtydligande