

Utflyttningsanmälan/byte av skola

Elevers namn		Elevers personnummer	
Folkbokföringsadress		Postnummer och ort	
Ny folkbokföringsadress	Postnummer och ort	Datum	
Datum för skolbyte	Mottagande skola (namn på skolan och ort)		
Rektor mottagande skola		e-postadress till mottagande rektor	
Namn på vårdnadshavare 1		Telefonnummer	
Namn på vårdnadshavare 2		Telefonnummer	

Övriga kommentarer	
---------------------------	--

Underskrift samtliga vårdnadshavare	Ort och datum	Vårdnadshavare 1 underskrift
	Ort och datum	Vårdnadshavare 2 underskrift

Underskrift av rektor på avlämnande skola	Eventuell kommentar	
	Ort och datum	Rektors underskrift

Blanketten lämnas till nuvarande skola.

I och med att du undertecknar ansökan samtycker du till att de personuppgifter du lämnat registreras och behandlas enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Besök www.heby.se för mer info.