

Bildningsförvaltningen

Anmälan om utflyttning av elev**Elev**

Elevens namn		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Nuvarande folkbokföringsadress	Postnr	Postort
Nuvarande skola	Ansvarig lärares namn och kontaktuppgift	

Kontaktuppgifter vårdnadshavare 1**Kontaktuppgifter vårdnadshavare 2**

Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> Ja Ensam vårdnad <input type="checkbox"/> Ja		
För- och efternamn		För- och efternamn
Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)
Folkbokföringsadress		Folkbokföringsadress
Postnr, postort		Postnr, postort
Mobil		Mobil
E-postadress		E-postadress
Godkännande för skolöverlämning till ny skola <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Godkännande för skolöverlämning till ny skola <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ny folkbokföringsadress	Postnr	Postort
Ny skola	Datum för flytt	Datum för skolstart på ny skola
Datum		Datum
Underskrift vårdnadshavare 1		Underskrift vårdnadshavare 2

Vårdnadshavare har rätt- och skyldighet att bestämma i frågor som rör barnets personliga angelägenheter, Föräldrabalken 6 kap.11§ och 13§. Med hänvisning till ovan ska båda vårdnadshavare lämna sitt godkännande till barnets förändring av skolplacering. Detta gäller såväl inom Kramfors kommun som utanför kommun.

Datum	Underskrift rektor/bitr. rektor
-------	---------------------------------

Blanketten lämnas till skolans expedition.

HANTERING AV PERSONUPPGIFTER

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifter först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas hänvisas till kommunens hemsida.