



Barnets namn (förnamn, efternamn)	Personnummer (ÅÅÅÅ-MM-DD-XXXX) (eller individnummer)
Folkbokföringsadress	
Vårdnadshavare/god man	Telefon
Folkbokföringsadress	
Vårdnadshavare/god man	Telefon
Folkbokföringsadress	

Utflyttning till annan kommun

Ny folkbokföringsadress	Ny kommun
Datum för flytt	Ny skola

Som vårdnadshavare samtycker vi till att kopior av sekretessbelagda handlingar skickas till mottagande skola.

Vårdnadshavares underskrift

I de fall barnet har två vårdnadshavare (även gemensam vårdnad) krävs bådas underskrift.

Vårdnadshavare/god man	Vårdnadshavare
Ort och datum	Ort och datum

Blanketten skickas till rektor vid elevens skolenhet