



Anmälan för byte av skola

Elev (tilltalsnamnet understruket)	Personnummer
Nuvarande folkbokföringsadress	Telefon
Ev. ny folkbokföringsadress	Telefon
Gäller fr.o.m datum	
Nuvarande skola	Årskurs
Klassföreståndare/Mentor	
Övriga upplysningar	

Blanketten skickas till skolområdets expedition, se adress nedan!

Vi intygar att uppgifterna är riktiga

Ort och Datum

Ort och Datum

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Telefon dagtid

Telefon dagtid

OBS! Vid gemensam vårdnad – båda föräldrarnas underskrifter enl. kap 6 föräldrabalken och Skollagen