



UTFLYTTNINGSANMÄLAN ELEV

Obs! Obligatoriska fält markeras med röd ram

Elevens efternamn och tilltalsnamn:	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Elevens nuvarande skolenhet:	Avlämnande kommun:
Elevens nya adress:	Elevens nya telefonnummer även riktnummer:
Mottagande skolenhet:	Mottagande kommun:
Datum för flyttningen:	

Observera! För att anmälan ska vara giltig måste båda vårdnadshavare skriva under.

Underskrift

Ort och datum	Underskrift (vårdnadshavare)
Namnförtydligande	

Underskrift

Ort och datum	Underskrift (vårdnadshavare)
Namnförtydligande	

Lämnas till klassläraren.