



Malung-Sälens kommun

Barn- och utbildningsförvaltningen

Box 14

782 21 Malung Tel. 0280-183 19

Utflyttning av elev

Elev

Personnummer	Datum för flyttning	
Efternamn	Förnamn	
Nuvarande adress		
Postnummer och ort	Telefon bostad	
Nuvarande skola	Årskurs	Klass
Avlämnande kommun		
Elevens nya adress		
Postnummer och ort	Telefon bostad	
Mottagande skola	Årskurs	Klass
Skolans adress	Telefon skolan	
Skolans postadress	Mottagande Kommun	

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare/Kontaktperson 1	Personnummer
Adress (om annan än barnets)	
Vårdnadshavare/Kontaktperson 2	Personnummer
Adress (om annan än barnets)	

Vårdnadshavarna ska själva ringa till nya skolan och meddela att man planerar att flytta.

OBS! Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift!

_____ Datum och ort

_____ Datum och ort

_____ Vårdnadshavares underskrift

_____ Vårdnadshavares underskrift

_____ Namnförtydligande

_____ Namnförtydligande

Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna skriva under. Skolan är även skyldig att kontrollera dessa uppgifter mot folkbokföringen.

Kollat mot folkbokföringen

Datum och signatur _____