



TIDAHOLMS
KOMMUN

ANMÄLAN OM INFLYTTNING ELLER UTFLYTTNING AV ELEV

Blanketten skickas eller lämnas till
berörd skolas administratör

Inflyttningsanmälan av elev

Anmälan gäller fr.o.m.

Utflyttningsanmälan av elev

Anmälan gäller fr.o.m.

Information

Elevens namn	Personnummer
Adress	Modersmål i hemmet
Vårdnadshavare 1 namn	Personnummer
Adress	Telefon
Vårdnadshavare 2 namn	Personnummer
Adress	Telefon

Eleven flyttar från skola

Skola	Klass
Skolans adress	Skolans telefonnummer

Eleven flyttar till skola

Skola	Klass	Skolans adress
-------	-------	----------------

Övriga upplysningar

--

- Ja Nej Tillstånd ges av vårdnadshavare att rekvirera åtgärdsprogram, sjukjournal samt elevkort från tidigare skolor. Gäller inflyttning av elev.
- Ja Nej Tillstånd ges av vårdnadshavare att skolan lämnar ut uppgifter om åtgärdsprogram, sjukjournal samt elevkort till den nya skolan. Gäller utflyttning av elev.

Datum och underskrift

Datum	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2	Myndig elev
-------	------------------	------------------	-------------

Beviljas av

Datum	Underskrift rektor
-------	--------------------

I Tidaholms kommun ska varje behandling av personuppgifter ske enligt gällande lagstiftning. Detta innebär bland annat att vi skyddar dina personuppgifter med nödvändiga åtgärder samt att du kan kontakta oss för att få reda på vilka personuppgifter vi behandlar om dig. Mer information om hur Tidaholms kommun behandlar dina personuppgifter finns på vår webbplats, tidaholm.se/personuppgifter.