



ANMÄLAN OM ELEVS UTFLYTTNING FRÅN HÄSSLEHOLMS KOMMUN

Elevuppgifter

Elevens för- och efternamn		Elevens personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	
Nuvarande skola		Klass	Datum för sista skoldag

Uppgifter om nya kommunen

Elevens framtida folkbokföringsadress, Gata, postnummer, ort		
Mottagande skola	Kommun	Startdatum ny skola

Kontaktuppgifter Vårdnadshavare Familjehem God man Särskilt förordnad vårdnadshavare

För- och efternamn		För- och efternamn	
Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)		Personnummer (ÅÅMMDD-XXXX)	

Underskrift - Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna anmälan

Datum	Underskrift vårdnadshavare	Datum	Underskrift vårdnadshavare
-------	----------------------------	-------	----------------------------

Tänk även på att säga upp eventuell fritidshemsplacering via e-tjänst.
Uppsägningstiden för fritidshem är 30 dagar.

Rektorns underskrift

Datum	Underskrift
-------	-------------