



Datum för skolbyte _____

Elevuppgifter

| | | |
|--|--------------|---------------|
| Namn | Personnummer | |
| Dossiernummer (anges om eleven är asylsökande) | pojke/man | flicka/kvinna |
| Adress | Postnummer | Ort |

Flytt till eller inom Hässleholms kommun

Vid val av skola utanför det egna upptagningsområdet (hemskolan) bortfaller rätten till skolskjuts.

| | |
|---|---------------|
| Nuvarande/avlämnande skola | Klass |
| Ort | Kommun |
| Språkval eller alternativ till språkval | Modersmål |
| Namn på klassföreståndare/mentor | |
| Ny/mottagande skola | Årskurs/klass |
| Namn på klassföreståndare/mentor | |

Flytt från Hässleholms kommun

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| Avlämnande skola i Hässleholms kommun | Klass |
| Elevens nya adress | Telefonnummer |
| Postnummer | Ort och kommun |
| Ny/mottagande skola i annan kommun | Ort och kommun |

Vårdnadshavares godkännande – Texta tydligt

| | |
|--|------------------|
| Ort och datum | Ort och datum |
| Vårdnadshavare 1 (eller god man, intyg ska bifogas) | Vårdnadshavare 2 |
| Personnummer | Personnummer |
| Adress | Adress |
| Email | Email |
| Telefon | Telefon |
| Namnteckning | Namnteckning |

Vid utflyttning från kommunen lämnar vårdnadshavare blanketten till avlämnande skola.

Vid inflyttning till kommunen eller inom kommunens skolor lämnar vårdnadshavare blanketten till mottagande skola eller skickar den via post, se adress nedan. Lämnade personuppgifter kommer att användas vid elevadministration såsom kontakter mellan hem och skola, skolhälsovård, skolskjutsplanering och betygshantering.

Postadress

Barn- och Utbildningsförvaltningen
Box 254
281 23 Hässleholm

Rektor Datum

Registrerad av adm.