

Barn- och utbildningsförvaltningen

Utflyttningsanmälan för elev i grundskolan

Dnr:

Eleven

Namn:

Personnr:

Nuvarande skolplacering

Namn:

Datum för sista skoldag:

Klassföreståndare/mentor:

Ny folkbokföringsadress

Adress:

Gäller från och med:

Postnr och ort:

Nytt tfn nr:

Ny skolplacering

Skolans namn och klass:

Kommun:

Vårdnadshavare 1

Namn:

Personnr:

Vårdnadshavare 2

Namn:

Personnr:

Underskrift

Vårdnadshavare 1:

Vårdnadshavare 2:

Utflyttningsanmälan skickas till Skara kommun, Barn- och utbildningskontoret, 532 88 Skara