



NORDANSTIGS  
KOMMUN

## Flyttanmälan

Denna blankett används vid byte av skola eller vid ändring av adress. Anmälan skickas till barnets skola. Vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift. Personuppgifter behandlas i enlighet med kommunens riktlinjer.

Inflyttningsanmälan

Utflyttningsanmälan

Adressändring

### Elev

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| Efternamn, förnamn | Personnummer |
|--------------------|--------------|

### Byte av skola

|   |                            |
|---|----------------------------|
| Nuvarande skola och klass                           | Mottagande skola och klass |
| Datum och läsår för utflyttning eller byte av skola | Mottagande kommun          |

### Ändring av adress

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| Gatuadress                        | Postnummer och ort |
| Adressändring gäller från och med | Telefonnummer      |

### Skolskjuts

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Behövs troligen från den nya adressen. | <input type="checkbox"/> Har tidigare haft skolskjuts i Nordanstigs kommun. |
| Övriga upplysningar om skolskjuts                               |   |

### Underskrift vårdnadshavare 1

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Datum   | Namnteckning vårdnadshavare 1 |
| Personnummer  | Namnförtydligande             |
| Telefonnummer dagtid  | Telefonnummer kvällstid       |
| Adress om annan än barnets (gatuadress, postnummer och ort) |                               |

### Underskrift vårdnadshavare 2

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| Datum   | Namnteckning vårdnadshavare 2 |
| Personnummer  | Namnförtydligande             |
| Telefonnummer dagtid  | Telefonnummer kvällstid       |
| Adress om annan än barnets (gatuadress, postnummer och ort) |                               |