



Denna blankett används för att skriva ut eleven från nuvarande skola.

Personuppgifter

Elevens namn och tiltalsnamn		Personnummer (10 siffror)
Nuvarande adress	Postnummer	Postadress

Byte av skola

Nuvarande skola	Årskurs	Slutar datum
Ny skola	Årskurs	Kommun
Skolans adress	Skolans telefonnummer	Börjar datum

Ny adress

Adress	Postnummer	Postort
Inflyttningsdatum	Telefon dagtid	

Godkännande

Jag/Vi godkänner att information om mitt barns skolgång förs över till den nya skolan	
Ja	Nej

Övriga upplysningar

Vårdnadshavare 1

Namn	Personnummer	Telefon
Adress	Postnummer	Ort
Jag är ensam vårdnadshavare		
Ja	Nej	

Vårdnadshavare 2

Namn	Personnummer	Telefon
Adress	Postnummer	Ort

Vårdnadshavares underskrifter (underskrift från båda vårdnadshavarna krävs vid gemensam vårdnad)

Vårdnadshavare	Ort och datum
Vårdnadshavare	Ort och datum

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av Bildningsnämnden i Emmaboda kommun vid behandling av ärendet. Personuppgifterna om dig behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL). Enligt §§ 26 och 28 i samma lag har du rätt att, efter skriftlig begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.