



Bildningsförvaltningen

Bildningskontoret

Dokumentägare: Stab
Fastställd 2013-07-01
Reviderad: 2019-07-01
Senaste uppdatering: 2021-02-15

FLYTTANMÄLAN FÖRSKOLA/FÖRSKOLEKLASS/SKOLA

Barnets/elevens namn	
Personnummer	
Barnets/elevens blivande adress	
Ort	Postnummer
Telefon	Mobil

Avlämnande kommun.....	
Avlämnande förskola/skola	Grupp/klass
Lärare/mentor	Telefon
Utskrivningsdatum	

Ny kommun.....	
Ny förskola/skola	Grupp/klass
Lärare/mentor	Telefon
Inskrivningsdatum	

Härmed ger undertecknande sitt medgivande till att information, journaler och övriga dokument får kopieras och skickas över till mottagande förskola/skola.

Datum.....	Datum
.....
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
.....
Namnförtydligande	Namnförtydligande