



# Bildningsförvaltningen

Bildningskontoret

Dokumentägare: Stab  
Fastställd 2013-07-01  
Reviderad: 2023-09-13  
Senaste uppdatering: 2023-09-13

## FLYTTANMÄLAN FÖRSKOLA/FÖRSKOLEKLASS/SKOLA

|                                       |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| Barnets/elevens namn .....            |                  |
| Personnummer .....                    |                  |
| Barnets/elevens blivande adress ..... |                  |
| Ort .....                             | Postnummer ..... |
| Vårdnadshavarens Telefonnummer .....  |                  |

|                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| 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           |