



UTFLYTTNINGSBLANKETT - skolans namn: _____

Elevens namn	Personnummer/ dossiernummer	Klass
Nuvarande adress	Postnummer	Postadress
Ny adress	Postnummer	Postadress

Datum för elevens utflyttning	Datum för elevens folkbokföring i mottagande kommun
-------------------------------	---

Namn vårdnadshavare	Personnummer/ dossiernummer	Telefonnummer vårdnadshavare nås på
Nuvarande adress	Postnummer	Postadress
Ny adress	Postnummer	Postadress
Namn vårdnadshavare	Personnummer/ dossiernummer	Telefonnummer vårdnadshavare nås på
Nuvarande adress	Postnummer	Postadress
Ny adress	Postnummer	Postadress
Kontaktpersonen som eleven är placerad hos	Personnummer/ dossiernummer	Telefonnummer kontaktpersonen nås på
Nuvarande adress	Postnummer	Postadress
Ny adress	Postnummer	Postadress

Mottagande skola

Skolans namn, kommun	Telefon
Adress	Klass

..... Ort och datum	
..... Vårdnadshavarens underskrift Vårdnadshavarens underskrift
(vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna)	