

Anmälan Flyttning av elev

Har du frågor?

Gävle kommun
Utbildning Gävle
Telefon 026-17 80 00
utbildning@gavle.se

Datum _____

Skickas till:

Avlämnande skola

Ansvarig myndighet är Utbildningsnämnden.

Föräldrarna ska själva ringa till den nya skolan och meddela att man planerat att flytta till skolans upptagningsområde.

Barn

*Obligatoriskt fält

Förnamn*		Personnummer*
Efternamn*		Telefonnummer
Nuvarande adress (gata, box etc.)		Skola
Postnummer	Postort	
Nuvarande skola		Klass/grupp/år
Nuvarande lärare		
Eventuell nuvarande skolbarnsomsorg (ange var)		Önskas skolbarnsomsorg på nya skolan Ja Nej
Målsman/kontaktperson: Förnamn		Personnummer
Efternamn		Telefonnummer
Adress (om annan än barnets)		
Postnummer	Postort	

Ändringsuppgifter

Ny adress (gata, box etc.)		Telefon
Postnummer	Postort	
Blivande skola (om uppgifter finns)		Klass/grupp/år
Kontaktuppgifter på nya skolan (om uppgifter finns)		Telefon
Datum för flytt		

Övriga upplysningar

--

Gävle kommun behandlar de personuppgifter du lämnar enligt EU:s dataskyddsförordning. Du kan ta del av den lagliga grunden för behandlingen av dina personuppgifter på www.gavle.se/dataskydd. Om du undrar över något kan du mejla till dataskyddsombud@gavle.se eller ringa 026–178000 och be om att få tala med ett dataskyddsombud.

Underskrift

Vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift

Vårdnadshavare 1: Namnteckning	Namnförtydligande
Vårdnadshavare 2: Namnteckning	Namnförtydligande