



Elevens namn	Personnummer	
Bostadsadress	Tel	
Vårdnadshavare namn	Tel bostad	Tel arbete
Bostadsadress om annat än barnet	Mobiltelefon	
Vårdnadshavare namn	Tel bostad	Tel arbete
Bostadsadress om annat än barnet	Mobiltelefon	

Flyttning till annan kommun

Jag / vi flyttar till (ange ny bostadsadress)
Kommun
Datum för flyttning
Eleven skrivs in i (skola och rektorsområde)

- Vi samtycker till att kopia av sekretessbelagda handlingar skickas till mottagande skola.
Urval av handlingar görs i samråd med rektor på avlämnande skola.

Vårdnadshavares underskrift

I de fall barnet har två vårdnadshavare (även gemensam vårdnad) krävs **bådas** underskrift

Vårdnadshavare	Vårdnadshavare
Datum	Datum

Blanketten skickas till rektor i det rektorsområde som barnet tillhör i Piteå kommun.

Personuppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen
Uppgifter kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen.