

Utbildningsförvaltningen

Fylls i av vårdnadshavare för vidarebefordran till skoladministratören

Datum för skolbyte \_\_\_\_\_

**Information sökande**

Elevens namn	Personnr
Adress	Postadress
Modersmål, om annat än svenska	
Har ert barn modersmålsundervisning idag? Om ja, ange språk och lärare.	

Flytt inom kommunen – Lämnande skola	Lämnande klass
Mottagande skola	Mottagande klass

**Fritidshem**

Har ert barn en fritidshemsplacering idag?

 **JA** **NEJ**

Om ja, ska placeringen flyttas över till mottagande skola? Ska placeringen avslutas görs detta i Nya Dexter.

Elevens blivande adress	Postnr	Postadress
Underskrift, Vårdnadshavare 1	Telefonnummer	Mobilnummer
Underskrift, Vårdnadshavare 2	Telefonnummer	Mobilnummer

Skolbyte beviljas <input type="checkbox"/>	Skolbyte beviljas ej <input type="checkbox"/>
Ort och datum	
Rektors underskrift	Namnförtydligande

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida <https://olofstrom.se/personuppgifter>