



Utflyttningsanmälan/Byte till skola i annan kommun

1. Önskar sluta på skolan, eleven är/kommer att folkbokförs i annan kommun.
2. Önskar sluta på skolan, eleven är/kommer vara folkbokförd i Surahammars Kommun.

Elev

För- och efternamn	Personnummer
Nuvarande Adress, Postnummer, Ort	
Nuvarande Skola och Klass	
Kommande Adress, Postnummer, Ort (Fylls i vid flytt till annan kommun)	

Uppgifter om ny skola

Kommun	Startdatum
Skola	Klass
Rektor	Telefonnummer
Har mottagande skola bekräftat startdatumet? Ja Nej	

Vårdnadshavare

För- och efternamn	Personnummer
Nuvarande Adress, Postnummer, Ort	Mobilnummer
E-postadress	Telefonnummer arbete

För- och efternamn	Personnummer
Nuvarande Adress, Postnummer, Ort	Mobilnummer
E-postadress	Telefonnummer arbete

Vi tillåter att Surahammars kommun får delge ditt barns samtliga dokument till kommande skola samt att Surahammars kommun får ta kontakt med kommande skola/lärare/mentor.

Underskrift (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under)

Datum och Ort	Vårdnadshavares underskrift
Datum och Ort	Vårdnadshavares underskrift