

PERSONUPPGIFTER

Elevens namn		Personnr
Nuvarande adress		Tel
Inflyttning from	Utflyttning from	

ELEVENS NUVARANDE SKOLA

Skolans namn	Klass	Kommun
Klasslärare/mentor	Telefon	

ELEVENS NYA BOSTADSUPPGIFTER

Adress, postnr och ort	Telefon
------------------------	---------

ELEVENS NYA SKOLA (ifylls endast vid utflyttning)

Mottagande skola	Årskurs	Kommun
------------------	---------	--------

SYSKON

Namnuppgifter

Språkval (gäller åk 6-9) **Hemland**

Talas dagligen något annat språk än svenska i hemmet? ☐ Nej ☐ Ja

..... Ange språk

VÅRDNADSHAVARE - Vid gemensam vårdnad krävs bådas uppgifter och undertecknande

Namn vårdnadshavare 1		Namn vårdnadshavare 2	
Personnr	Tel dagtid	Personnr	Tel dagtid
Adress (om annan än barnets)		Adress (om annan än barnets)	
Postnummer och ort		Postnummer och ort	
E-postadress		E-postadress	

..... Ort och datum

..... Ort och datum

..... Underskrift vårdnadshavare 1

..... Underskrift vårdnadshavare 2

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt PuL (personuppgiftslagen)

Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter. Du har rätt att gratis en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.

PÅ MOTTAGANDE SKOLA - Endast vid inflyttning

Skola	Klass	Klasslärare/mentor
Skolstartsdatum:	Elevregistret ☐	FK: