



Mölnåls stad

Skolförvaltningen

Datum för flyttningen

### Utflyttningsanmälan

Avlämnande skola	Klass	Avlämnande kommun
Telefon	Klassföreståndare	
Mottagande skola	Mottagande kommun	

### ELEVUPPGIFTER

Elevens namn	Ny klass
Elevens blivande adress	Personnummer
Ny postadress	Telefon

---

Datum

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

---

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen. Du godkänner att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Blanketten **lämnas** till administratören på den skola som eleven lämnar.