



INFLYTTNINGSANMÄLAN

Personnummer	Elevens namn	Tel bostad
Personnummer	Förälders namn *	Tel arbete
Personnummer	Förälders namn**	Tel arbete
Mobiltelefonnummer*	Mobiltelefonnummer**	
E-postadress		
Adress	Postnummer	Postadress
Ny adress	Postnummer/Ort	Nytt tel nr
Datum för inflyttning	Datum för folkbokföring i kommunen	
Datum för utflyttning	Datum för folkbokföring i mottagande kommun	
Talas annat modersmål än svenska i hemmet? <input type="checkbox"/> Ja / Vilket: <input type="checkbox"/> Nej		

Avlämnande skola

Skolans namn, kommun	Tel.nr
Adress	Klass

Mottagande skola

Skolans namn, kommun	Tel.nr
Adress	Klass

Obligatoriskt vid inflyttning i kommunen eller som ny elev i kommunen(boende i annan kommun)

Gemensam vårdnad Enskild vårdnad (bifoga kopia på beslutet)

.....
Ort och datum

.....
Vårdnadshavarens underskrift (vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna)

Kopia
Assistent elevregister
SYV
Skolsköterska
Skolkurator
Klassföreståndare
Skolskjutsansvarig
Folktandvården
Dataansvarig

Personuppgifter som i lämnas i samband med anmälan, eller som i övrigt registreras i samband därmed, behandlas av barn och unga för administration. Personuppgifterna utgör underlag för elevregister, statistikanalyser m m.
Om information önskas om vilka personuppgifter som behandlas, rättelse av felaktiga eller missvisande uppgifter, kan skriftlig begäran om detta ska på rektorsexpeditionen.

Ödeshögs kommunala skola

Adress:

Ödeshögs kommun
Stora Torget 3
599 80 Ödeshög