



Datum

Skickas till:
Degerfors kommun
27. Skoladministrationen
693 80 Degerfors

Elev

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon
Postnummer och ort	Datum för flytt (vid inflyttning)

Uppgifter om skolbyte

Tidigare skola	Årskurs	Kommun
Tidigare lärare, namn och telefon		
Önskad skola i Degerfors	Datum för byte av skola	

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon
Postnummer och ort	

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon
Postnummer och ort	

Särskilda upplysningar

Hemspråk	Sjukdom/allergi
----------	-----------------

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna skriva under anmälan. Enskild vårdnad skall styrkas med intyg från Skatteverket.

Personuppgifterna används i det elevadministrativa arbetet. Om du vill ha ytterligare information om hur personuppgifterna används kan du kontakta skoladministrationen, Monica Jansson, tel 0586-482 31, monica.jansson@degerfors.se. Personuppgiftsansvarig enligt personuppgiftslagen är Kultur- och utbildningsnämnden.