

Barn och utbildningsförvaltningen

**INFLYTTNINGSANMÄLAN**

<b>Avlämnande skola och kommun</b>	Datum för flyttningen
<b>Gatuadress</b>	Postadress
<b>Telefonnummer</b>	E-mail
<b>Kontaktperson, Befattning</b>	Telefonnummer/e-mail

<b>Vårdnadshavare 1, efternamn och förnamn</b>	Vårdnadshavare 2, efternamn och förnamn
<b>Personnummer</b>	Personnummer
<b>Gatuadress</b>	Gatuadress
<b>Postadress</b>	Postadress
<b>Telefonnummer</b>	Telefonnummer
<b>E-mail</b>	E-mail

<b>Elevens efternamn och förnamn</b>	Elevens personnummer
<b>Ny gatuadress gäller fr.o.m.</b> År ____ Mån ____ Dag ____	
<b>Ny postadress</b>	
<b>Ny skola</b>	Klass
<b>Klassföreståndare/mentor</b>	Datum för beslut

Viktig information
--------------------

Skickas till Ydreskolan: Att. Skoladministratör, Torget 4, 573 74 YDRE