

# Flyttningsanmälan

**Inflyttning**

**Utflyttning**

**Flytt inom kommunen**

Datum för flytt \_\_\_\_\_

## Elev

Efternamn	Tilltalsnamn		Personnummer
Ny adress	Postnr	Ort	Telefon

Avlämnande skola och kommun	Klass
Klasslärare	Telefon

Mottagande skola och kommun	Klass
Klasslärare	Telefon

## Vårdnadshavare 1

Namn		Personnummer	
Adress	Postnr	Ort	Hem telefon
E-post		Telefon arbete	Mobil

## Vårdnadshavare 2

Namn		Personnummer	
Adress	Postnr	Ort	Hem telefon
E-post		Telefon arbete	Mobil

Ensam vårdnad

Modersmål annat än svenska	
Språkval för elever i 7-9 Spanska      Tyska      Engelska förstärkning	Vi godkänner att eleven får bibliotekskort
Har ert barn allergi eller annan sjukdom eller något som bör kännas till Nej      Ja	

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavarens underskrift

\_\_\_\_\_  
Vårdnadshavarens underskrift

**OBS! Blanketten måste vara underskriven av båda vårdnadshavarna**



## Information om behandling av personuppgifter

### **Så behandlar vi dina personuppgifter**

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig. Personuppgifter som vi behandlar är de som du angett på denna blankett. Syftet med en sådan behandling är för att kunna handlägga ditt ärende för flyttningsanmälan.

Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är uppgifter av allmänt intresse.

På [www.svenljunga.se/gdpr](http://www.svenljunga.se/gdpr) kan du läsa mer om hur Svenljunga kommun hanterar personuppgifter.