

Ansökan om byte av skola till annan kommun.

Lämnas till nuvarande rektor

Elev Namn: _____ Personnummer: _____ Skola/klass: _____ Nuvarande skola: _____ Adress: _____ Mottagande skola: _____ Adress: _____
--

Efter underskrifter av vårdnadshavare och mottagande skolas rektor, sänds blanketten tillbaka till avlämnande skola för utskrivning av eleven, samt översändning av dokumentation om mottagande skola önskar.

Vårdnadshavare namnteckning (vid delad vårdnad behövs båda vårdnadshavares namnteckning)	
_____	_____
vårdnadshavare 1	vårdnadshavare 2
Datum; _____	Datum: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
_____ Underskrift rektor vid mottagande skola / datum	
_____ Underskrift rektor vid avlämnande skola / datum	

Information i enlighet med personuppgiftslagen

Lämnade uppgifter kommer att registreras i Avesta kommuns administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på www.avesta.se