



Uppgifter om elever

Namn:		Personnummer:
Folkbokföringsadress:		
Ny adress:		
Ny skola:		
Ny kommun:	Ev. ny kontaktperson	

Godkännande

Vårdnadshavarna godkänner att IUP/elevakt överlämnas till den nya skolan Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
--

Uppgifter nuvarande skola

Nuvarande skola:		Årskurs:	
Kontaktperson på nuvarande skola, namn och telefon			
Har haft modersmålsundervisning (vilket i så fall) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ev. språkval:	Ev. slöjdval:	
Annat som bedöms som viktigt att mottagande skola får veta:			Datum för sista skoldag

Uppgifter om förälder/vårdnadshavare 1

Namn:		Personnummer:
Gatuadress:		Telefon:
Postadress, ort:		Telefon arbete:

Uppgifter om förälder/vårdnadshavare 2

Namn:		Personnummer:
Gatuadress:		Telefon:
Postadress, ort:		Telefon arbete:

Personuppgifter behandlas enligt Personuppgiftslagen.

Skolhälsovård

För att underlätta barnets skolgång vill vi att ni lämnar viktiga uppgifter om barnet, t ex tal- hörsel- eller synfel, allergier, diabetes, epilepsi etc. till skolsköterskan på mottagande skola

Gemensam vårdnad

Bygger på att vårdnadshavarna utövar vårdnad om barnet tillsammans, genom gemensamma beslut som rör vårdnaden, trygghet och uppväxt. Båda föräldrarna/vårdnadshavarna skall vara överens om anmälan till skolverksamhet och byte av skola.

Ort och datum

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

Registrering - ifylls av skolan

Utskrivningsdatum och signatur:
