



Utflyttningsanmälan till annan kommun

2025-04-26

Elevens uppgifter

Namn på eleven

Personnummer

Nuvarande skola

Nuvarande klass

Nuvarande klasslärare / mentor

Sista närvarodag i skolan (datum)

Jag godkänner att information om mitt barn får lämnas till den nya skolan

☐ Ja

☐ Nej

Information om ny skola

Anledning till byte av skola

Den nya skolans namn

Kommun

Är skolan kommunal eller fristående

Underskrifter (Vid gemensam vårdnad krävs underskrift från båda vårdnadshavare)

Förnamn

Efternamn

Personnummer

E-post

Har du ensamvårdnad på barnet?

☐ Ja

☐ Nej

Fyll i medsignerarens informartion

Personnummer

Förnamn

Efternamn

E-post



Besöksadress: Centrumvägen 24A • Postadress: 155 80 Nykvarn • Telefon: 08-555 010 00 • nykvarn.se

Information om dataskyddsförordningen GDPR (General Data Protection Regulation) Inom Nykvarns kommun är det respektive nämnd eller styrelsen i det bolag som hanterar personuppgifterna, som är personuppgiftsansvarig. Mer information om kommunens behandling av personuppgifter hittar du på www.nykvarn.se/gdpr