



Inflyttning/anmälan Grundskolan

Elevregistret
Box 800
565 18 MULLSJÖ

Elevers förnamn:.....

Elevers efternamn:.....

Elevers personnummer:.....

Elevers modersmål:.....

Elevers nya adress:.....

Elevers E-postadress:.....

Telefonnummer:.....

Inflyttningsdatum:.....

Vårdnadshavare 1 (namn och person nr):.....

Telefon, E-postadress:.....

Vårdnadshavare 2 (namn och person nr):.....

Telefon, E-postadress:.....

Övriga upplysningar:

.....

Datum Underskrift av vårdnadshavare 1

Underskrift av vårdnadshavare 2

Avlämnande kommun, skola, land:.....

Telefon:.....

Grupp:..... Lärare:.....

Elevers gamla bostadsadress:.....

Skolans anteckningar

Grupp:..... Skola:.....

Lärare:.....

Kopia till: Mottagande skola, avlämnande skola, syo, skolhälsovård, folktandvård, servicedesk