



Utflyttningsanmälan

Elevregistret
Box 800
565 18 MULLSJÖ

Elevers namn:.....

Personnummer:.....

Adress:.....

Telefonnummer:.....

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

Lärare:.....

Utflyttningsdatum:.....

Till

Mottagande kommun, skola:.....

Elevers nya bostadsadress:.....

.....

Telefonnummer:.....

Övriga upplysningar: (ex modersmål).....

.....

.....
Datum Underskrift av vårdnadshavare 1

.....
Datum Underskrift av vårdnadshavare 2

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