



Ansökan om att byta skola inom kommunen/Flyttningsanmälan till/från annan ort

Elevens namn Personnr

Nuvarande skola Mentor

Nuvarande språkval Nuvarande slöjdval Modersmålsundervisning (ange språk)

Nuvarande rektors underskrift

Önskar byta till/flyttar till

Nya skolans namn, adress och telefonnr

Tidpunkt för flyttning till annan ort

Ort och datum

Vårdnadshavarens namnteckning Vårdnadshavarens namnteckning

Namnförtydligande Namnförtydligande

Nuvarande adress Nuvarande adress

Ny adress, telefonnr Ny adress, telefonnr

Ansökan undertecknas av båda vårdnadshavarna och lämnas till Rektor på elevens nuvarande skola.

Mottagande rektors beslut: Ja Nej Motivering: _____

Mottagande rektors underskrift

Tidpunkt för elevstart vid byte av skola