



Utskrivning av elev

UPPGIFTER OM ELEV

Elevers förnamn och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Skola	Klass
Ange sista vistelsedag på skolan, år/månad/dag	

UPPGIFTER OM NY ADRESS/NY SKOLA

Skola	Adress
Postnummer	Ort
Telefon eller e-post till skolan	Kommun

Övrigt:

VÅRDNADSHAVARES UNDERSKRIFT, vid gemensam vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrifter

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavares namn	Vårdnadshavares namn
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
E-mailadress, texta	E-mailadress, texta
Telefon	Telefon

Blanketten lämnas eller skickas till barnets nuvarande skola.

REGISTERUPPGIFTER – FYLLS I AV SKOLAN

Utskrivningsdatum	Underskrift
Kontroll med mottagande skola kring inskrivning har skett <input type="checkbox"/> Ja	Namnförtydligande och titel

Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt kommunens bestämmelser för personuppgiftshantering. Läs mer på www.lund.se/gdpr.