

Flyttningsanmälan för elev

Anmälan avser:

- ☐ Inflyttning till kommunen
☐ Flyttning inom kommunen – byte av skola
☐ Utflyttning

Ifylles av vårdnadshavare

Barnets namn:		Barnets personnummer:
Barnets adress:	Postnr och postort:	
Vårdnadshavare 1 namn:	Vårdnadshavare 2 namn:	
Mobilnummer:	Mobilnummer:	
E-post Vårdnadshavare 1:	E-post Vårdnadshavare 2:	
Barnets nuvarande placering:		Barnets modersmål (om annat än svenska):

Vilket datum gäller anmälan fr om:	Vilken årskurs:
Övriga upplysningar:	
Ange den skola ni önskar/mottagande skola:	

Om ni har för avsikt att folkbokföra barnet på annan adress så ange här den nya adressen samt från när flytten sker. Färgelanda kommun kommer att göra en kontroll med Skatteverket. Det är därför viktigt att ni anmäler ny adress till Skatteverket senast i samband med inlämnandet av blankett
Ny adress:

Blanketten skickas till Skolkontoret, Allhemsvägen 5, 458 80 Färgelanda

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Postadress
458 80 Färgelanda
Besöksadress
Allhemsvägen 5, Färgelanda

Telefon
0528-56 70 00
Fax
0528-714 76

E-post
skolkontoret@fargelanda.se
Hemsida
www.fargelanda.se

Bankgiro
890-9269
Organisationsnummer
212000-1421