



Blankettanvisning:

Används då barn i grundskoleåldern flyttar ut från kommunen.

Blanketten ska skrivas ut, undertecknas och skickas till:

Lekebergs kommun, Barn- & Utbildningsförvaltningen, 716 81 Fjugesta.

ELEV

Namn	Personnummer	Tel.nr.
Nuvarande adress	Postnummer och ort	
Ny adress	Nytt postnummer och ort	

VÅRDADSHAVARE 1

VÅRDADSHAVARE 2

Namn	Namn
Adress om annan än elevens	Adress om annan än elevens
Telefon	Telefon
E-postadress	E-postadress

ELEWHISTORIK

Läsår	From	Tom	Skola	Klass

Eleven ska gå kvar i sin nuvarande skola i Lekebergs kommun.

Eleven ska byta skola from.....

UPPGIFTER OM NY SKOLA

Skolans namn		Kommun	
Klass	Fritidshem	Lärare	

ANNAN INFORMATION AV VIKT FÖR SKOLAN

.....
.....

Datum	Vårdnadshavare	Datum	Vårdnadshavare*
-------	----------------	-------	-----------------

*Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna blanketten