


Bildningsförvaltningen

Blankettanvisning

Anmälan gäller vid

*byte till kommunal skola i annan kommun

*byte till fristående skola

*flytt från annan kommun men gå kvar i skolan där

Skickas till

Anmälan insändes till adress
som anges på sidan 2.
Uppgifter om eleven

För- och efternamn	Personnummer	Årskurs
Folkbokföringsadress	Postnummer, ort	
Vid flytt, ny gatuadress	Vid flytt, nytt postnummer, ort	

Nuvarande skola/Hänvisad skola

Skolans namn	Ort	Kommun
--------------	-----	--------

Byte av skola till/Önskar gå kvar i skola

Skolans namn	Ort	Kommun
Skolbyte sker från och med	Kontaktperson på skolan	
Fritidshemsplats är beviljad från och med		

 Tagit del av och är införstådd med de skolskjutsregler som gäller vid byte av skola.

Samtliga vårdnadshavare skall underteckna anmälan

Ort, datum	Ort, datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Gatuadress	Gatuadress
Postnummer, ort	Postnummer, ort
Telefon, dagtid	Telefon, dagtid
E-postadress	E-postadress
I syfte att kunna hantera ifylld blankett kommer bildningsnämnden behandla personuppgifterna enligt Dataskyddsförordningen. För mer information om hur vi behandlar personuppgifter besök www.hallsberg.se eller kontakta oss på telefon 0582-68 50 00.	

Anmälan skickas till

Skola: Långängskolan, Stocksätterskolan	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Stocksätterskolan 694 80 Hallsberg
Skola: Fredriksbergskolan, Östansjö skola, Transtenskolan	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Transtenskolan 694 80 Hallsberg
Skola: Sköllersta skola, Folkasboskolan	Hallsbergs kommun Bildningsförvaltningen Områdeskontoret Folkasboskolan 694 80 Hallsberg