



Lämnas till:  
Ifylld blankett lämnas till elevens mentor/lärare på den skola som eleven lämnar.

**Elevens uppgifter**

Namn	Personnummer
Nuvarande gatuadress	Nuvarande postnummer och ort
Nuvarande skola	Nuvarande årskurs/klass

**Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarnas uppgifter lämnas**

Namn vårdnadshavare 1	Personnummer
Gatuadress (om annan än elevens)	E-postadress
Postnummer och ort	Telefonnummer
Namn vårdnadshavare 2	Personnummer
Gatuadress (om annan än elevens)	E-postadress
Postnummer och ort	Telefonnummer

**Blivande adress**

Gatuadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	Datum för flytt

**Ny skola**

Ny skola	Kommun	
Skolans adress	Årskurs/klass	Datum för skolbyte

Observera, eventuell fritidshemsplats sägs upp genom e-tjänst via självservice. Den här blanketten gäller inte som uppsägning av fritidshem.

**Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under**

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare 1	Underskrift vårdnadshavare 2

När du skickar in denna blankett kommer dina personuppgifter att behandlas av Kunskapsnämnden i Sandvikens kommun som är personuppgiftsansvarig. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till [www.sandviken.se/gdpr](http://www.sandviken.se/gdpr).

**Kunskapsförvaltningen**

Postadress  
Sandvikens Kommun  
Kunskapsförvaltningen  
811 80 Sandviken

Besöksadress  
Medborgarservice  
Stadshuset, Odengatan 37

Telefon  
026-24 00 00  
Fax  
026-25 58 87

E-post  
kunskapsnamnd@sandviken.se  
Hemsida  
www.sandviken.se

Organisationsnr  
212000-2346  
PlusGiro  
3 22 28-9