



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.

Kunskapsförvaltningen

Postadress
Sandvikens Kommun
Kunskapsförvaltningen
811 80 Sandviken

Besöksadress
Medborgarservice
Stadshuset, Odengatan 37

Telefon
026-24 00 00

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

Organisationsnr
212000-2346
PlusGiro
3 22 28-9