Skolbyte till annan skola inom Torsås kommun, inflyttning eller utflyttning till/från Torsås kommun

Blanketten avser:

* **[ ] Inflyttning till Torsås kommun** eller [ ]  **Utflyttning från Torsås kommun**
* **[ ] Önskemål om annan skola inom Torsås kommun**

***Uppgifter om barnet/eleven/Vårdnadshavare***

|  |  |
| --- | --- |
| Namn (för- och efternamn) | Personnummer |
| Nuvarande folkbokföringsadress | Nuvarande postnummer, ort |
| Vårdnadshavare 1 Namn och folkbokföringsadress | Vårdnadshavare 1 mobilnummer |
| Vårdnadshavare 1 E-postadress |
| Vårdnadshavare 2 Namn och Folkbokföringsadress | Vårdnadshavare 2 mobilnummer |
| Vårdnadshavare 2 E-postadress |
| Elevens nuvarande skola | Nuvarande klass |
| Ändringen gäller fr o m | Modersmål |

***Vid Inflyttning till Torsås kommun***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ny folkbokföringsadress | Nytt postnummer | Ny ort |
| Ny skola |

***Vid Utflyttning från Torsås kommun***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ny folkbokföringsadress | Nytt postnummer | Ny ort |
| Ny skola |

*Vid utflyttning från Torsås kommun:*

*Elevens busskort återkallas av klassföreståndare/mentor som lämnar detta till skolexpeditionen*.

***Önskemål om annan skola inom Torsås kommun***

|  |
| --- |
| Önskad skola |

***Underskrift***

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Datum |
| Vårdnadshavares underskrift | Vårdnadshavares underskrift |
| Vårdnadshavares namnförtydligande | Vårdnadshavares namnförtydligande |

***Rektors beslut:***

***Skolstart:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Skola:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klassplacering:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Rektors underskrift****:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Torsås den \_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Vi hanterar personuppgifter utifrån Dataskyddsförordningens regler. Information om våra personuppgiftsregister hittar du på [www.torsas.se/gdpr](http://www.torsas.se/gdpr)