



KARLSTADS KOMMUN

BARN- OCH UNGDOMSFÖRVALTNINGEN
651 84 KARLSTAD

Anmälan om utflyttning från Karlstads kommuns grundskolor

Den här blanketten ska fyllas i om elev väljer att börja i fristående skola inom Karlstads kommun eller om elev ska gå i skola i en annan kommun.

ELEV	Namn	Personnummer
------	------	--------------

NY ADRESS*	Adress	Telefon
	Postnr	Ort

*Ifylls om eleven flyttar till annan kommun

AVLÄMNANDE SKOLA	Skolans namn	Årskurs, klass
SKOLBARNOMSORG	Om ditt barn har plats på fritidshem eller i familjedaghem ska uppsägning av plats göras på karlstad.se/e-tjanster	

MOTTAGANDE SKOLA	Skolans namn	Telefonnr
	Adress	Årskurs, klass
	Postnr	Ort

Om barnet har två vårdnadshavare ska båda skriva under oavsett om vårdnadshavarna sammanbor eller ej.

VÅRDNADSHAVARE 1	Namn	Personnummer
Datum	Vårdnadshavares underskrift	
VÅRDNADSHAVARE 2	Namn	Personnummer
Datum	Vårdnadshavares underskrift	

Vi behandlar personuppgifter i den omfattning som behövs för att säkerställa att barn- och elever får sina rättigheter tillgodosedda samt att verksamheten är likvärdig och effektiv. I enlighet med dataskyddsförordningen behandlar vi enbart de personuppgifter som behövs för att fullgöra myndighetsutövning, rättsliga förpliktelser samt utföra uppgifter och administration av allmänt intresse inom förskole- och skolverksamhet.
Läs mer på karlstad.se/Utbildning-och-barnomsorg/Grundskola/hantering-av-personuppgifter/

Efter underskrift lämnas blanketten till den skola ditt barn för närvarande går på.