**Uppgifter om elever**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:       | Personnummer:      |
| Folkbokföringsadress:      |
| Ny adress:      |
| Ny skola:      |
| Ny kommun:      | Ev. ny kontaktperson       |

**Godkännande**

|  |
| --- |
| Vårdnadshavarna godkänner att IUP/elevakt överlämnas till den nya skolanJa [ ]  Nej [ ]  |

**Uppgifter nuvarande skola**

|  |  |
| --- | --- |
| Nuvarande skola:      | Årskurs:      |
| Kontaktperson på nuvarande skola, namn och telefon      |
| Har haft modersmålsundervisning (vilket i så fall)Ja [ ]  Nej [ ]  | Ev. språkval:      | Ev. slöjdval:      |
| Annat som bedöms som viktigt att mottagande skola får veta:      | Datum för sista skoldag      |

**Uppgifter om förälder/vårdnadshavare 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:      | Personnummer:      |
| Gatuadress:      | Telefon:      |
| Postadress, ort:      | Telefon arbete:      |

 **Uppgifter om förälder/vårdnadshavare 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn:      | Personnummer:      |
| Gatuadress:      | Telefon:      |
| Postadress, ort:      | Telefon arbete:      |

**Personuppgifter behandlas enligt Personuppgiftslagen.**
**Skolhälsovård**
För att underlätta barnets skolgång vill vi att ni lämnar viktiga uppgifter om barnet, t ex tal- hörsel- eller synfel, allergier, diabetes, epilepsi etc. till skolsköterskan på mottagande skola
**Gemensam vårdnad**
Bygger på att vårdnadshavarna utövar vårdnad om barnet tillsammans, genom gemensamma beslut som rör vårdnaden, trygghet och uppväxt. Båda föräldrarna/vårdnadshavarna skall vara överens om anmälan till skolverksamhet och byte av skola.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort och datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift vårdnadshavare 1 Underskrift vårdnadshavare 2

**Registrering – ifylls av skolan**

|  |
| --- |
| Utskrivningsdatum och signatur: |