

**ANMÄLAN OM NY ELEV ELLER ELEV SOM SLUTAR**

Datum:

Ny elev: Elev som slutar: 

Elevens namn:

Födelsenummer:

(6 Siffror)

**UPPGIFT OM NY SKOLA**

Skolans namn:

Kommun (Vid inflyttning från annan kommun):

**UPPGIFT OM AVLÄMNANDE SKOLA**

Skolans namn:

Kommun (vid utflyttning till annan kommun):

**UPPGIFT OM KLASS/GRUPP INOM DEN FRISTÅENDE SKOLAN I NYKÖPINGS KOMMUN**

Årskurs:

**UPPGIFTER OM TID FÖR FÖRÄNDRING**

Datum:

Folkbokförd i kommunen from/tom (vid förändring)

Datum:

**UPPGIFTSLÄMNARE:**

Namn:

Telefon:

Mobiltelefon

E-postadress

**YTTERLIGARE INFORMATION:**

Blanketten mailas till

Nyköpings kommun  
Division Utbildning  
Annika Hellström  
611 83 NyköpingNyköpings kommun  
Samhällsbyggnad  
Skolskjuts  
611 83 NyköpingMail: [annika.hellstrom@nykoping.se](mailto:annika.hellstrom@nykoping.se)

skolskjuts@nykoping.se

*Personuppgifterna behandlas för att Nyköpings kommun ska administrera förskola och skola. Uppgifterna sparas därefter för statistik, och så länge personen är aktiv i Barn Utbildnings verksamheter*

*Mer information om hur vi hanterar dina personuppgifter och dina rättigheter finns att läsa på [www.nykoping.se/personuppgifter](http://www.nykoping.se/personuppgifter).*