



## Flyttanmälan

**Avser rektorsområde:**

- F – 6 Mölltorpskolan
- F – 6 Strandskolan
- 7 – 9 Carl Johanskolan
- Karlsborgs gymnasieskola

**Anmälan avser:**

- Byta skola inom kommunen
- Inflytt från annan kommun
- Utflytt till annan kommun

**OBS! Blanketten måste skrivas under av båda vårdnadshavarna**

Tänk på att ansökan och uppsägning av barnomsorgsplats görs på separata blanketter.

Elevens namn:	Elevens personnummer:
Skola och klass i Karlsborgs kommun:	
Datum för flyttning:	
Avlämnande kommun och skola:	
Mottagande kommun och skola:	
Ny adress:	Nytt telefonnummer:

Ort:	Datum:
------	--------

Vårdnadshavares underskrift:	Vårdnadshavares underskrift:
Underskrift av elev (över 18 år):	

Retur till:	<input type="checkbox"/> Rektor på respektive skola	<input type="checkbox"/> Karlsborgs kommun Barn- och utbildningskontoret 546 82 KARLSBORG
-------------	---	---

