

Byte av skola

Inom kommunen
Annan kommun

Nuvarande skola	Blivande skola	Start datum
Elevens efternamn och förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)	
Elevens ev blivande adress	Postadress	
Telefonnr (även riktnr)		

Elevens nuvarande folkbokföringsadress

Utdelningsadress	Postnr
Ortnamn	Telefonnr (även riktnr)

Vårdnadshavare 1

Efternamn och förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress	
Postadress	Telefonnr (även riktnr)

Vårdnadshavare 2

Efternamn och förnamn	Personnummer (år, mån, dag, nr)
Utdelningsadress	
Postadress	Telefonnr (även riktnr)

Vid byte av skola skall ny ansökan om fritids skickas till kommunen

Underskrift vårdnadshavare 1

Underskrift vårdnadshavare 2

Blanketten skickas till Knivsta kommun, 741 75 Knivsta

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i Knivsta kommuns administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL)