



Elevens namn		Personnummer	
Folkbokföringsadress			
Vårdnadshavare namn		Tel bostad	Tel arbete
Folkbokföringsadress		Mobiltelefon	
Vårdnadshavare namn		Tel bostad	Tel arbete
Folkbokföringsadress		Mobiltelefon	

### Flyttning till annan kommun

Jag / vi flyttar till (ange ny folkbokföringsadress)
Kommun
Datum för flyttning
Eleven skrivs in i (skola och rektorsområde)

- Vi samtycker till att kopia av sekretessbelagda handlingar skickas till mottagande skola.  
Urval av handlingar görs i samråd med rektor på avlämnande skola.

### Vårdnadshavares underskrift

I de fall barnet har två vårdnadshavare (även gemensam vårdnad) krävs **bådas** underskrift

Vårdnadshavare	Vårdnadshavare
Datum	Datum

Blanketten skickas till rektor i det rektorsområde som barnet tillhör i Piteå kommun.

### Information

De personuppgifter du lämnar i denna blankett behandlas enligt dataskyddsförordningen. Vill du ha information om, eller rättelse av uppgifter som rör dig, kan du skriftligen kontakta [dso@pitea.se](mailto:dso@pitea.se). Mer information om dataskyddsförordningen hittar du på [www.pitea.se/personuppgifter](http://www.pitea.se/personuppgifter)