



Flyttanmälan

Anmälan avser:

Inflytt till Sotenäs kommun
Utflytt från Sotenäs kommun
Byta skola inom kommunen

Elevens namn	Elevens personnummer
Datum för flyttning	

Inflytt till Sotenäs Kommun

Avlämnande kommun	Avlämnande skola och klass
Ny folkbokföringsadress	Telefonnummer

Utflytt från Sotenäs Kommun

Mottagande kommun	Mottagande skola
-------------------	------------------

Byta skola inom kommunen

Till Bovallstrands skola <input type="checkbox"/>	Till Hunnebostrands skola <input type="checkbox"/>
Till Kungshamns skola <input type="checkbox"/>	Till Åsensskolan <input type="checkbox"/>
Till Smögens skola <input type="checkbox"/>	

Datum och ort	
Vårdnadshavare/God man underskrift	Vårdnadshavare/God man underskrift

Blanketten skickas till; Sotenäs Kommun
Parkgatan 46
45680 Kungshamn

Personuppgiftslagen (PuL) gäller vid behandling av denna blankett.