



Flyttningsanmälan för elev

När alla uppgifter är ifyllda av vårdnadshavare ska blanketten skickas till den skola där eleven önskar sin skolgång i Lysekils kommun. Vid utflyttning till annan kommun ska blanketten lämnas till den skolan eleven lämnar i Lysekils kommun.

Inflyttning till Lysekils kommun Utflyttning till annan kommun

Datum för flyttning till eller från Lysekils kommun: _____

Fylls i av vårdnadshavare

| | | |
|--|--|------------------------------|
| Elevens efternamn och förnamn | Personnummer | |
| Nuvarande skolenhet | Årskurs | Kommun |
| Elevens nya adress | Postnummer | Ort |
| Mottagande skolenhet | Årskurs | Kommun |
| Vårdnadshavare 1 Namn | Telefon | |
| Adress | Postnummer | Ort |
| Vårdnadshavare 2 Namn | Telefon | |
| Adress | Postnummer | Ort |
| <input type="checkbox"/> Vi godkänner att elevdokumentation överlämnas till mottagande skola | | |
| Behov av fritidsplats i Lysekils kommun <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej | | |
| Underskrift vårdnadshavare 1 | <input type="checkbox"/> Enskild vårdnad | Underskrift vårdnadshavare 2 |
| Datum | Datum | |

Rektorexpeditionens anteckningar

| | |
|--|--|
| Klassplacering: _____ Fr o m: _____ | |
| Språkval: _____ Grupp: _____ | |
| Elevens val: _____ | |
| Övriga upplysningar: _____ | |
| Kopia till: <input type="checkbox"/> Skolsköterska <input type="checkbox"/> Skolkurator <input type="checkbox"/> Vaktmästare <input type="checkbox"/> Datatekniker <input type="checkbox"/> Klassföreståndare | Medföljande handlingar: <input type="checkbox"/> Elevkort <input type="checkbox"/> Betygskopia <input type="checkbox"/> Övrigt: _____ |
| Datum | Rektors underskrift |



**LYSEKILS
KOMMUN**

Vi behöver spara och behandla personuppgifter om dig, så som namn, personnummer, kontaktuppgifter, och skolenhet. Syftet är för att kunna administrera flyttningsanmälan för elev och för att kunna kontakta dig om vi har frågor.

Personuppgifterna ska bara behandlas för det ändamål som anges i texten ovan. Den rättsliga grunden för behandlingen är artikel 6 enligt dataskyddsförordningen. Personuppgiftsansvarig är utbildningsnämnden.

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta registrator@lysekil.se. Du har också möjlighet att kontakta vårt dataskyddsombud på dso.lysekil@jpinfonet.se. Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.