

**Eleven**

Namn	Personnummer
Nuvarande skola	Årskurs

**Flytt till annan kommun****OBS! Kom ihåg att kontakta Skatteverket**

Vi kommer inte längre vara folkbokförda i Umeå kommun och vill därför avstå vår skolplacering

Kommun	Datum för utflytt
Elevens nya adress	Elevens nya skola

**Flytt till annat land****OBS! Kom ihåg att kontakta Skatteverket**

Vi kommer att flytta från Sverige

Land	Datum för utflytt
Elevens nya adress	Elevens nya skola

***Kom ihåg att säga upp ev. fritidsplats i Umeå kommun*****Ange om vårdnaden är gemensam eller enskild.**  Gemensam vårdnad  Enskild vårdnad

Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av bägge vårdnadshavarna.

**Jag/Vi är medvetna om att jag/vi måste göra en ny ansökan vid återkomst till kommunen.**

Vårdnadshavarens namn	Vårdnadshavarens namn
Mobiltelefon	Mobiltelefon
E-post	E-post
Ort och datum:	Ort och datum:
Namnsteckning	Namnsteckning

Blanketten insändes till: