



Lämnas/skickas till skolan. Du hittar adress till respektive skola på:  
[www.kavlinge.se/barnochutbildning/grundskola/grundskolor](http://www.kavlinge.se/barnochutbildning/grundskola/grundskolor)

**Personuppgifter**

<i>Elevens namn</i>	<i>Personnummer (10 siffror)</i>	<i>Telefonnummer</i>
<i>Nuvarande skola</i>	<i>Årskurs</i>	<i>Kommun</i>
<i>Nuvarande adress</i>	<i>Nuvarande postnummer och ort</i>	
Har en eller båda av elevens vårdnadshavare ett annat språk än svenska som modersmål och språket utgör dagligt umgängesspråk för barnet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja      Om ja ange modersmål:		

**Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarnas uppgifter lämnas**

<i>Namn vårdnadshavare 1</i>	<i>Personnummer vh1</i>	<i>Telefon dagtid vh1</i>
<i>Adress, om annan än barnets.</i>	<i>Postnummer och ort vh1</i>	
<i>Namn vårdnadshavare 2</i>	<i>Personnummer vh 2</i>	<i>Telefon dagtid vh2</i>
<i>Adress, om annan än barnets</i>	<i>Postnummer och ort vh 2</i>	

**Blivande adress**

<i>Blivande adress</i>	<i>Postnummer och ort</i>	
<i>Telefonnummer</i>	<i>Datum för flytt</i>	<i>Datum för skolbyte</i>

**För elever i årskurs 6-9**

Om språkval, vilket språk har du läst tidigare?	Slöjd <input type="checkbox"/> Trä och metall <input type="checkbox"/> Textil
---	--

**Vid gemensam vårdnad skall båda vårdnadshavarna skriva under**

<i>Ort och datum</i>	<i>Vårdnadshavare 1 underskrift</i>
<i>Ort och datum</i>	<i>Vårdnadshavare 2 underskrift</i>

**Fylls i av Kävlinge kommun**

<i>Mottagande skola</i>	<i>Årskurs</i>	<i>Klass</i>
<i>Ort och datum</i>	<i>Underskrift behandlande assistent</i>	

Vid interhantering skickas kopia till:

- Skolsköterskan
- Skolskjuts (om berättigad)
- Rektor för ssk stöd (om ja vid modersmål)
- Förälder

**Postadress**

Kävlinge kommun  
Bildningskansliet  
244 80 Kävlinge

**Besöksadress**

Kullagatan 2  
Kävlinge

**Telefon**

046-73 90 00

**Fax**

046-73 91 35

**E-post**

bildningsnamnden@kavlinge.se

**Hemsida**

www.kavlinge.se