Melding til skolen om flytting

|  |  |
| --- | --- |
| **Informasjon om eleven:**  | Elevens navn og klasse: |
| **Flytter til** | Ny adresse: |
| Postnr: | Sted: |
| **Dato for flytting:** |  |
| **Dato for oppstart på ny skole:** |  |
| **Informasjon om ny skole:** | Skolens navn: |
| Skolens adresse: |
| Postnr: | Sted: |
| Kommune: |
| **Samtykke for å overføre informasjon til ny skole:**  | Dette samtykket må skje via dette skjemaet: <https://skjema.lorenskog.kommune.no/skjema/LK305/> |

Sendes til finstad.skole@lorenskog.kommune.no