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](mailto:finstad.skole@lorenskog.kommune.no)