Dokumentet fylles ut og sendes til Østfold fylkeskommunale skole, orgnr 988 612 316.

**Dokumentet skal ikke sendes på epost**

|  |
| --- |
| **Informasjon om eleven** |
| **Fornavn** |  |
| **Etternavn** |  |
| **Fødselsnr** |  |
| **Adressebeskyttelse** | **ugradert** |  | **Fortrolig/Kode 7** |  | **Strengt fortrolig/ Kode 6** |  |
|  |
| **Morsmål** |  | **Nasjonalitet** |  |
| **Vedtakshjemmel** |  | **Varighet vedtak** |  |
| **Utflyttingsdato** |  |
|  |  |
| **Barnevernsinstitusjonen det flyttes fra** |
| **Organisasjonsnr** |  |
| **Navn på institusjon** |  |
| **Adresse** |  |
| **Postnr/sted** |  |
| **Tlfnr** |  |
| **e-post** |  |
| **Kontaktperson** |  |
|  |
|  |  |
|  |  |
| **Hvor flytter eleven** |
|  |
|  **Annen barnevernsinstitusjon i Østfold fylkeskommune** |
|  **Barnevernsinstitusjon i annet fylket**  | **Hvilket fylke?**  |
|  **Annet** |
|  |
| **Skolen eleven flytter til** |  |
| **Adresse** |  |
| **tlf** |  |
| **e-post** |  |
|  |
| **Annen relevant informasjon/kontaktpersoner** |
|  |