



Blanketten lämnas direkt till den sökta skolan.

Elev

| | | |
|--------------------|----------------------|-------------------------|
| Namn | Personnummer | |
| Gatuadress | E-postadress | |
| Postnummer och ort | Telefonnummer dagtid | Telefonnummer kvällstid |

Vårdnadshavare

| | | |
|--------------------|----------------------|-------------------------|
| Namn | Personnummer | |
| Gatuadress | E-postadress | |
| Postnummer och ort | Telefonnummer dagtid | Telefonnummer kvällstid |
| Namn | Personnummer | |
| Gatuadress | E-postadress | |
| Postnummer och ort | Telefonnummer dagtid | Telefonnummer kvällstid |

Avlämnad förskola/skola, kommun

| | | |
|---------------------------------|--------------|-----------|
| Avlämnad förskola/skola, kommun | Årskurs | Modersmål |
| Ansvarig lärare | E-postadress | |

Önskad skola

| | |
|---|------------|
| Önskad skola | Från datum |
| Kommer att ansöka om fritidshemsplats <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Mer information om ansökan till fritidshem | |

Övriga upplysningar och önskemål

| |
|--|
| T.ex. språkval, allergier, specialkost |
|--|

Underskrift av vårdnadshavare (båda vårdnadshavarnas underskrift behövs vid gemensam vårdnad)

| | |
|-------------------|-------------------|
| Ort och datum | Ort och datum |
| Underskrift | Underskrift |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

När du skickar in denna blankett kommer dina personuppgifter att behandlas av Kunskapsnämnden i Sandvikens kommun som är personuppgiftsansvarig. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till www.sandviken.se/gdpr.

Kunskapsförvaltningen

Postadress
Sandvikens Kommun
Kunskapsförvaltningen
811 80 Sandviken

Besöksadress
Sätragatan 66

Telefon
026-24 00 00
Fax
026-25 58 87

E-post
kunskapsnamnd@sandviken.se
Hemsida
www.sandviken.se

Organisationsnr
212000-2346
PlusGiro
3 22 28-9