

Inflyttningsanmälan

Elev

Efternamn	Tilltalsnamn		Personnummer
Ny adress	Postnr	Ort	Telefon
Datum för inflyttning	Kommer från; ort och skola		Klass

Vårdnadshavare

Namn		Personnummer	
Adress:	Postnr	Ort	Hem tfn.
E-post:	Tfn. arbete		Mobil tfn.

Vårdnadshavare

Namn		Personnummer	
Adress	Postnr	Ort	Hem tfn.
E-post	Tfn. arbete		Mobil tfn.

Övrig information om barnet/eleven

Modersmål	Hur ofta använder ni modersmålet i samtal med barnet? <input type="checkbox"/> Dagligen <input type="checkbox"/> Mer sällan
Språkval <input type="checkbox"/> Engelska/svenska <input type="checkbox"/> Franska <input type="checkbox"/> Tyska <input type="checkbox"/> Spanska <input type="checkbox"/> Annat:	
Elevens val	
Har ert barn allergi eller annan sjukdom eller någonting annat som vi bör känna till? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja:	

Datum

Vårdnadshavarens underskrift

Vårdnadshavarens underskrift

OBS! Blanketten måste vara underskriven av båda vårdnadshavarna.

Information om Personuppgiftslagen (SFS nr 1998:204)

Dina uppgifter kommer att behandlas i register. Uppgifterna behandlas enligt de regler som finns i personuppgiftslagen eller med stöd av annan lagstiftning som rör personuppgifter. Om uppgifterna inte är sekretessbelagda kan de komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen. Uppgifterna kommer bara användas för det ändamål som du lämnat dem för.