



SEGERSTA NYA SKOLA

ANSÖKAN om skolplacering

(Skolans fält)

Datum/notering:

Skickas till:

Segersta Nya Skola EKF

Djupavägen 11, 82393 Segersta

Elev

Efternamn, förnamn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	Postnummer Ort
Har någon av barnens föräldrar annat modersmål än svenska? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja, vilket språk?
På vilken förskola/skola och i vilken kommun har barnet gått tidigare	Vilken årskurs och vilken lärare

Skolval

Val av skolform? <input type="checkbox"/> Förskoleklass <input type="checkbox"/> Åk 1 – 3 <input type="checkbox"/> Åk 4 – 6			
<input type="checkbox"/> Sökt annan skola i kommun	Fr.o.m. datum? _____	<input type="checkbox"/> Fritidshem 6 – 9 år	<input type="checkbox"/> Fritidshem 10 – 12 år
Övriga upplysningar (Allergi, kost, önskemål, etc.) _____			

Till Sverige inflyttade elever

Modersmålsundervisning önskas Ja <input type="checkbox"/>	Ange önskat språk	Från vilket datum?
Om Ja – Ange elevens skolgång i land och antal år?		

Underskrift

Datum	Personnummer (10 siffror)	Namn-teckning vårdnadshavare 1
Tel dagtid	Tel kvällstid	Namn-förtydligande
Jag beviljar att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkiv.	E-postadress	Adress om annat än barnets

Datum	Personnummer (10 siffror)	Namn-teckning vårdnadshavare 2
Tel dagtid	Tel kvällstid	Namn-förtydligande
Jag beviljar att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkiv.	E-postadress	Adress om annat än barnets

OBS! Båda underskrifter krävs vid två vårdnadshavare.

Lämnade uppgifter behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (GDPR)