



Plats i grundskolan - ansökan

Dina uppgifter

Personnummer (ex 19990101-1234)

För- och efternamn

Adress

Postnummer (ex 123 45)

Ort

E-post

Telefon

Ytterligare vårdnadshavare

Personnummer (ex 19990101-1234)

För- och efternamn

Adress

Postnummer (ex 123 45)

Ort

E-post

Telefon

— Vilket barn gäller ditt ärende? —

Personnummer (ex 19990101-1234)

För- och efternamn

Adress

Postnummer (ex 123 45)

Ort

— Ansökan om plats i grundskola —

Vilken är barnets nuvarande skola?

Skolans namn

Vilken kommun ligger skolan i?

Ligger skolan utanför Sverige? Skriv då andra adressuppgifter till skolan

Uppgifter om ny skola

Skola som önskas i förstahand

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Herrestorpskolan | <input type="radio"/> Henriksdalskolan | <input type="radio"/> Hököpinge skola |
| <input type="radio"/> Ljungensskolan | <input type="radio"/> Sandeplanskolan | <input type="radio"/> Skanörs skola |
| <input type="radio"/> Stora Hammars skola | <input type="radio"/> Södervångskolan | <input type="radio"/> Tångvallaskolan |

Observera att anmälan till fristående skola görs direkt till aktuell skola

Skola som önskas i andrahand

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Herrestorpskolan | <input type="radio"/> Henriksdalskolan | <input type="radio"/> Hököpinge skola |
| <input type="radio"/> Ljungensskolan | <input type="radio"/> Sandeplanskolan | <input type="radio"/> Skanörs skola |
| <input type="radio"/> Stora Hammars skola | <input type="radio"/> Södervångskolan | <input type="radio"/> Tångvallaskolan |

Årskurs

Ange den årskurs som ditt barn kommer att börja i

Önskat språkval

Franska

Spanska

Tyska

- Annat

Ange annat språkval

Datum för önskad skolstart (ex 2020-01-01)

Hantering av personuppgifter

För information om hur Vellinge kommun behandlar dina personuppgifter, gå till sidan <https://vellinge.se/kommun-och-politik/demokrati-och-insyn/personuppgifter/personuppgiftsansvariga/personuppgiftsanvarig-utbildningsnamnd/>.

Jag samtycker till personuppgiftsbehandling

Underskrift sökande

Ort och datum

Underskrift

Underskrift medsökande

Ort och datum

Underskrift