

## Särskild skolskjuts

\* Obligatoriska fält

### Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*
Mobil*
<p>Jag samtycker till att Vellinge kommun samlar in och lagrar de personuppgifter som jag lämnar genom e-tjänsten för "Särskild skolskjuts" (behandling som sker är insamling, hantering, lagring, överföring och radering). De personuppgifter som behandlas för detta ändamål är: personnummer, förnamn, efternamn, adress, postnummer, ort, e-post, telefonnummer och mobilnummer.</p> <p>De personuppgifter som behandlas sker med stöd av samtycke och jag är medveten om att jag när som helst kan återkalla mitt samtycke och jag har även rätt att begära att mina personuppgifter raderas.</p> <p>Dina personuppgifter kommer att lagras i vår e-tjänsteplattform samt Procapita. Dina personuppgifter kommer att hanteras av Utbildningsnämnden.</p> <p>Vellinge kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med Dataskyddsförordningen och behåller inte personuppgifter du har lämnat in längre än nödvändigt. Personuppgiftsansvarig för denna behandling är Nämnden för utbildning som kan kontaktas på <a href="mailto:vellinge.kommun@vellinge.se">vellinge.kommun@vellinge.se</a>.</p> <p>Mer information om hur vi behandlar personuppgifter, om dina rättigheter och om Dataskyddsförordningen finns på <a href="http://www.vellinge.se/personuppgifter">www.vellinge.se/personuppgifter</a>.</p> <p>Dataskyddsombudet för Vellinge kommun nås på <a href="mailto:dataskyddsombud@vellinge.se">dataskyddsombud@vellinge.se</a> eller 040-42 00 00.</p>
Information om personuppgiftsbehandling*
<input type="checkbox"/> Jag samtycker

### Aktuell elev

Vilken elev gäller ditt ärende?* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Barn 1 <input type="checkbox"/> Barn 2
Har du använt denna tjänst tidigare och vill hämta upp tidigare ärende? (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ärende

Jag är ensam vårdnadshavare

## Elevuppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Var bor eleven? <input type="checkbox"/> Eleven har växelvis boende

## Skolform

Välj vilken skolform* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Grundskola (Förskoleklass till årskurs 9) <input type="checkbox"/> Gymnasium
---

## Uppgifter om grundskola

Ange den period som ansökan gäller* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Pågående (nuvarande) läsår <input type="checkbox"/> Kommande läsår
Vilken skola går eleven på?*( Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Framtidskompassen Vellinge <input type="checkbox"/> Framtidskompassen Västra Ingelstad <input type="checkbox"/> Herrestorpskolan <input type="checkbox"/> Håslövs Byaskola <input type="checkbox"/> Hököpinge skola <input type="checkbox"/> Höllviken nya skola <input type="checkbox"/> Ljungens grundsärskola <input type="checkbox"/> Ljungenskolan <input type="checkbox"/> Sandeplanskolan F-9 <input type="checkbox"/> Skanör Falsterbo Montessoriskola <input type="checkbox"/> Skanörs skola <input type="checkbox"/> Stora Hammar Skola <input type="checkbox"/> Södervångskolan <input type="checkbox"/> Tångvallaskolan <input type="checkbox"/> Ängdala skolor <input type="checkbox"/> Övrigt, grundskola i en annan kommun
Om du valde en grundskola i en annan kommun  Ange skolans namn här.  Ange skolans kommun här.
Årskurs* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> 0 (Förskoleklass) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9

## Uppgifter om gymnasium

Ange den period som ansökan gäller\* (Du kan endast välja ett alternativ)

Pågående (nuvarande) läsår

Kommande läsår

Var ska eleven gå eller börja?

Ange skolans namn\*

Ange skolans kommun\*

Årskurs\* (Du kan endast välja ett alternativ)

1

2

3

## Intyg

Det är viktigt att vara medveten om att när du intygar på heder och samvete innebär det att du bekräftar att uppgifterna är fullständiga och sanningsenliga.\*

Jag intygar på heder och samvete

## Omyndig elev

För att göra denna e-tjänst så behöver man vara myndig. Du får be din/dina vårdnadshavare att göra e-tjänsten.

## Obehörig ålder

Du som elev får inte fylla 20 år det år som ansökan gäller. Kommer denna sidan upp trots du har behörig ålder, kontakta utbildningsavdelningen för att komma vidare i ärendet.

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift