



Ansökan om lovskola åk 8-9 - grundskola

Vårdnadshavare 1

För- och efternamn:	
Personnummer:	
Postadress:	
Postnummer:	Ort:
E-postadress:	Mobiltelefon:

Gemensam vårdnad

Vårdnadshavare 2

Vid gemensam vårdnad fyller du även i uppgifter för den andra vårdnadshavaren

För- och efternamn:	
Personnummer:	
Postadress:	
Postnummer:	Ort:
E-postadress:	Mobiltelefon:

Uppgifter om barnet

Om du har ensam vårdnad eller om barnet bor tillsammans med båda vårdnadshavarna behöver du inte fylla i adressuppgifter. Om ni har delad vårdnad anger ni den adress barnet är folkbokfört på.

För- och efternamn:	
Personnummer	
Postadress:	
Postnummer:	Ort:
Nuvarande skola:	Nuvarande klass:
Mentors namn:	Barnets modersmål:
Specialkost: Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>



Vilket ämne ska ditt barn läsa

Välj önskat ämne som barnet ska läsa på lovskolan?

<input type="checkbox"/> Engelska	<input type="checkbox"/> Matematik
<input type="checkbox"/> Svenska	<input type="checkbox"/> Annat ämne. Ange ämne här:

Underskrift

Vårdnadshavare
Ort och datum
Namnunderskrift

Leksands kommun använder dina och ditt barns personuppgifter för att kunna behandla din ansökan. Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningen 6.1 e. Uppgifterna används endast för administration av ansökan. Dina personuppgifter gallras efter 2 år. Dina uppgifter behandlas av ett personuppgiftsbiträde. Kommunstyrelsen är personuppgiftsansvarig för behandlingen.

För mer information om dina rättigheter enligt Dataskyddsförordningen kontakta kommun@leksand.se.