

Inskrivningsblankett

Barnets efternamn	Personnummer
Barnets förnamn	Grundplacering i skola:
Gatuadress	
Postadress	Barnets nuvarande förskoleplacering
Telefon (skolkataloguppgift)	Samtalsspråk i hemmet

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn		Namn	
Personnummer		Personnummer	
Gatuadress		Gatuadress	
Postnummer Postadress		Postnummer Postadress	
Tel bostad	Tel arbete	Tel bostad	Tel arbete
Vårdnadshavare Föräldrarna gemensamt <input type="checkbox"/> Modern <input type="checkbox"/> Fadern <input type="checkbox"/> Annan <input type="checkbox"/>			

Ange eventuellt val av annan skola: _____
Skolans namn

Annan information som är viktig inför skolstarten

Underskrift av vårdnadshavare

Datum _____ Namnteckning _____

Datum _____ Namnteckning _____

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i Knivsta kommuns administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL)