

Ansökan till skolår 7

Sundbybergs stad hanterar dina personuppgifter i syfte att administrera skolval i enlighet med skollagen 10 kap 24 § Staden kommer att gallra dina uppgifter efter 1 år Läs mer på <http://sundbyberg.se/dataskydd>.

Elev

Efternamn	Förnamn	Personnummer
-----------	---------	--------------

Önskemål av skola i Sundbyberg

1
2
3

Information om skola utanför Sundbyberg

Ange ert val av skola utanför Sundbyberg
--

Om du söker skola utanför Sundbyberg måste du själv kontakta den skolan för en särskild ansökan. Du ska samtidigt skicka in denna blankett så att kommunen kan registrera vilken skola eleven ska gå på.

Vårdnadshavare

Efternamn, förnamn		Personnummer
Telefon-dagtid	Telefon-kvällstid	Mobiltelefon
E-postadress		

Vårdnadshavare

Efternamn, förnamn		Personnummer
Telefon-dagtid	Telefon-kvällstid	Mobiltelefon
E-postadress		

Underskrift av vårdnadshavare vid två vårdnadshavare krävs bådas namnteckning

Datum	Namnförtydligande	Datum	Namnförtydligande
Underskrift		Underskrift	

Skicka ansökan till:
Sundbybergs stad
Barn-och utbildningsförvaltningen
172 92 Sundbyberg