

Anmälan till skolplacering - nyanländ

Grundskola

Skicka din anmälan till:

Knivsta kommun
741 75 Knivsta

Pojke Flicka

Elevens förnamn	Personnummer/födelsedatum
Elevens efternamn	Dossiernummer, Migrationsverket
Ev c/o	Telefonnummer bostad
Gatuadress	Mobilnummer
Postnummer och ort	E-postadress

Ursprungsland	Modersmål
Övriga språk	Modersmålsundervisning önskas Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Ankomstdatum till Sverige	Uppehållstillstånd: Permanent <input type="checkbox"/> Tillfälligt <input type="checkbox"/> Asylsökande <input type="checkbox"/> Papperslös (skyddad identitet) <input type="checkbox"/>

Vårdnadshavare:

Förälder 1, namn (Mamma <input type="checkbox"/> , Pappa <input type="checkbox"/>)	Personnummer/födelsedatum	Telefonnummer
Förälder 2, namn (Mamma <input type="checkbox"/> , Pappa <input type="checkbox"/>)	Personnummer/födelsedatum	Telefonnummer
God man/särskilt förordnad vårdnadshavare	Personnummer/födelsedatum	Telefonnummer

Tidigare skolgång:

Skolgång i annat land, antal år och land	Betyg: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Skolgång i Sverige, antal år, skola och kommun	

Övrigt:

--

Datum

Underskrift av vårdnadshavare

Underskrift av elev

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