



Datum för mottagande av ansökan:

Ansökan till Sankt Thomas Skola

Uppgifter om barnet/barnen

Förnamn och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Årskurs vid barnets skolstart på skolan	Startår (åååå)
Har syskon på skolan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Syskonets personnummer (ååmmdd-xxxx)
Fritidsverksamhet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Modersmål
Nuvarande skola	Telefonnummer (nuvarande skola)
Nuvarande lärare	Telefonnummer (nuvarande lärare)

Vårdnadshavare 1, Folkbokföringsadress

Förnamn och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
E-post	Gatuadress
Postnummer	Postadress
Kontaktnummer	Telefon bostad
Jobbtelefon	

Vårdnadshavare 2, Folkbokföringsadress

Förnamn och efternamn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
E-post	Gatuadress
Postnummer	Postadress
Kontaktnummer	Telefon bostad
Jobbtelefon	



Datum för mottagande av ansökan:

Information om behandling av personuppgifter

Vi behöver ditt samtycke för att hantera dina personuppgifter.

Ditt förtroende är viktigt för oss och vi vill att du ska känna dig trygg när du lämnar dina personuppgifter till oss. Den 25 maj 2018 trädde ett nytt regelverk för hantering av personuppgifter i kraft (Dataskyddsförordningen). Vi har säkerställt att vår hantering av dina personuppgifter uppfyller de nya kraven.

Vid ytterligare frågor kring personuppgiftshantering, kontakta vänligen kansli@sanktthomasskola.se

Genom att kryssa "Ja" ger du ditt samtycke till att S:t Thomas skola hanterar era och ert barns personuppgifter i sin administration av kön

Ja

Nej

Vårdnadshavarens underskrift, vid gemensam vårdnad krävs bådas underskrifter

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavarens underskrift	Vårdnadshavarens underskrift