

Elevens namn: _____

Elevens personnummer _____

Anmälan avser årskurs _____

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavarens för- och efternamn _____

Vårdnadshavarens adress _____

Vårdnadshavarens telefonnummer _____

Vårdnadshavarens mailadress _____

Vårdnadshavare 2

Vårdnadshavarens för- och efternamn _____

Vårdnadshavarens adress

om annan än ovan _____

Vårdnadshavarens telefonnummer _____

Vårdnadshavarens mailadress _____

Jag godkänner att mina personuppgifter på skolan registreras i enlighet med GDPR JA NEJ

Jag godkänner att elevens personuppgifter på skolan registreras i enlighet med GDPR. JA NEJ

Underskrift av vårdnadshavare

Datum	Datum
Namnsteckning vårdnadshavare 1	Namnsteckning vårdnadshavare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande