

Skicka blanketten till Höör kommun
Barn- och utbildningssektorn
Box 53 243 21 Höör

BARN- OCH UTBILDNINGSEKTORN

Anmälan gäller

- Allmän förskola
 Grundskola
 Introduktionsprogrammet,
Gymnasieskola

Barnet/elevens namn

Dossier/LMA/personnummer	Födelsedatum (år-mån-dag)	
Barnets förnamn	Barnets efternamn	
<input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> Flicka	Modersmål	Land
Ev. tidigare skolgång i Sverige	Ort	Skola

Adressuppgifter

Adress	
Postnummer och ort	Telefon

Plats önskas från och med

År-mån-dag

Underskrift av vårdnadshavare/god man 1

Underskrift	Datum (år-mån-dag)
Namnförtydligande	Personnummer/LMA/födelsedatum
Adress	Telefon
Postnummer och ort	e-post adress

Underskrift av vårdnadshavare/god man 2

Underskrift	Datum (år-mån-dag)
Namnförtydligande	Personnummer/LMA/födelsedatum
Adress	Telefon
Postnummer och ort	e-postadress

Skicka blanketten till Höors kommun
Barn- och utbildningssektorn
Box 53 243 21 Höör

BARN- OCH UTBILDNINGSEKTORN

Annan kontaktperson

Namn och telefonnummer	Släkting/granne/annan
Namn och telefonnummer	Släkting/granne/annan

Allergier, specialkost eller annat viktigt att veta

--

Ifylls vid inskrivningssamtalet:

Vi tillåter att vårt barn fotograferas för skolkatalogen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Vi tillåter att bilder, där vårt barn förekommer, publiceras på skolans hemsida och digitala system <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej
Vi tillåter att vårt barn åker i privata bilar <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej	Vi tillåter att vårt barn badar vid skolutflykter, kan simma 200 m <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej

Underskrift

Vårdnadshavare/god man 1_____
Vårdnadshavare/god man 2