

Person- och kontaktuppgifter

Barnet

Barnets namn:	Barnets personnummer:
---------------	-----------------------

Vårdnadshavare 1

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
E-post:	Telefon:

Vårdnadshavare 2

Namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
E-post:	Telefon:

Önskemål av skola (önska minst tre skolor)

Skolprioritering nr 1:	Skolprioritering nr 2:
Skolprioritering nr 3:	Skolprioritering nr 4:
Skolprioritering nr 5:	Skolprioritering nr 6:
Skolprioritering nr 7:	Skolprioritering nr 8:
Skolprioritering nr 9:	

Syskonförtur

Äberopar syskonförtur (gäller i F-3) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Om ja, ange namn & personnummer på syskon

Fritids

Anmälan för fritids Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Underskrift

Vid delad eller gemensam vårdnad krävs underskrift från båda vårdnadshavarna

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Skicka blanketten till **den skola ni önskar i första hand**. Se adresser till skolorna på <https://www.lund.se/grundskolor/>Dina personuppgifter kommer att behandlas enligt kommunens bestämmelser för personuppgiftshantering. Läs mer på www.lund.se/gdpr.