



HELSINGBORG

Skolvalsblankett

Blankett för önskemål om skola avseende förskoleklass och årskurs 1-9.

Barnets namn:	
Barnets personnummer:	
Adress:	
Postnummer:	
Postadress:	
Nuvarande skola:	

Önskemål om skola

Vi söker till	<input type="checkbox"/> Förskoleklass <input type="checkbox"/> årskurs_____
Vi söker till skola	
I första hand:	
I andra hand:	
I tredje hand:	

Uppgifter om barnet

Talar Ni dagligen något annat språk än svenska med barnen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vilket språk:	
Önskar Ni modersmålsundervisning (hemspråksundervisning) för ert barn i ovanstående språk?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Är Ni i behov av skolbarnsomsorg(fritids)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Underskrifter av samtliga vårdnadshavare

Vårdnadshavare namn:		
Telefon arbetet:	Telefon bostad:	Mobil:
Vårdnadshavare namn:		
Telefon arbetet:	Telefon bostad:	Mobil:

Blanketten ska skickas till Skol- och fritidsförvaltningen, 251 89 Helsingborg senast fredag den 27 januari 2012.

För din information vill vi meddela att personuppgifter Ni lämnar på denna blankett kommer att bli registrerade i vårt datasystem och användas för ärendets behandling. Om Ni vill ha ytterligare information om hur personuppgifterna används eller om Ni vill att dessa ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till: Skol- och fritidsförvaltningen, 251 89 Helsingborg.