



För att kunna behandla denna ansökan måste en utredning bifogas där det framgår att eleven tillhör målgruppen för grundskolan.

Skickas till
Huddinge kommun
Skolstöd
141 85 Huddinge

Elev

Namn	Personnummer (10 siffror)
Gatuadress	Postnummer och ort
Har någon av barnets föräldrar annat modersmål än svenska? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om ja - vilket språk?

Jag/vi önskar att vår son/dotter deltar i förskoleklassverksamhet förberedande för skolgång i grundskolan.

Vilken skola söks i första hand?
Särskilda upplysningar
Medgivande <ul style="list-style-type: none">Jag/vi medger att ansvarig lärare får ta del av de utredningar som bifogats. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Underskrift - OBS! Vid två vårdnadshavare krävs bådas underskrift

Datum	Personnummer (10 siffror)	Namnteckning vårdnadshavare 1
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	Namnförtydligande
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Adress om annan än barnets	

Datum	Personnummer (10 siffror)	Namnteckning vårdnadshavare 2
Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid	Namnförtydligande
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Adress om annan än barnets	

Huddinge kommun hanterar personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Inom barn- och utbildningsförvaltningen är förskolenämnden, grundskolenämnden respektive gymnasienämnden ansvariga för att personuppgifter behandlas och skyddas i enlighet med förordningen. Mer information finns på huddinge.se/gdpr.