



Ansökan till Lingbygdens friskola årsk 1-6

Denna anmälan ska göras även om vi och ni förutsätter att barnen ska fortsätta i årskurs 1-6 här på Lingbygdens friskola.

Blanketten skickas eller lämnas snarast till:

Lingbygdens friskola
Sommarsätevägen 2
34191 Ljungby
rektor@lingbygdensfriskola.se

Härmed anmäler vi vårt barn till att ha sin fortsatta skolgång i Lingbygdens friskola

Barnets namn:
Barnets personnummer:

- Vi vill ha vårt barn inskriven i Fritidsverksamhet
- Vi har behov av skolskjuts

Vårdnadshavare 1 underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Telefon: _____ e-post: _____

Vårdnadshavare 2 underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Adress: _____

Telefon: _____ e-post: _____

Information om personuppgiftsbehandling GDPR: När vi behandlar din ansökan kommer vi att registrera den och dina personuppgifter i vårt register. Du har enligt dataskyddsförordningen rätt att ta del av de uppgifter som gäller dig själv som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa.