



Ansökan om plats på Lingbygdens Fritidshem

Härmed anmäler vi vårt barn till Lingbygdens fritidshem.

Barnets namn:	
Barnets personnummer:	
Vårdnadshavare 1	
Namn:	
Personnummer:	
Adress:	
Postnr:	Ort:
Telefonnummer:	
Mailadress:	
Underskrift:	

Vårdnadshavare 2	
Namn:	
Personnummer:	
Adress:	
Postnr:	Ort:
Telefonnummer:	
Mailadress:	
Underskrift:	

Övriga upplysningar:

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.

Blanketten skickas/lämnas till:

Lingbygdens Fritidshem
Sommarsätevägen 2
341 91 LJUNGBY

Tel: rektor 076-3042091

Uppdaterad 221001 CM