



Ansökan till Lingbygdens friskola, förskoleklass läsåret _____/_____

Blanketten skickas/lämnas till:

Lingbygdens friskola
Sommarsätevägen 2
34191 Ljungby
rektor@lingbygdensfriskola.se

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

Barnets namn:	
Barnets personnummer:	
Klass barnet ska börja i: Förskoleklass	Önskad skolstart:

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

Vårdnadshavare 1 underskrift: _____
Namnförtydligande: _____
Adress: _____
Mejladress: _____
Telefon: _____
Vårdnadshavare 2 underskrift: _____
Namnförtydligande: _____
Adress: _____
Mejladress: _____
Telefon: _____

[] Nej, tack. Vi vill ha vårt barn i en annan skola.....

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.

Lämnas senast 15/12 resp. år vid höstterminsstart.

Vid frågor kontakta rektor Charlotta Myhrberg

076-34042091

rektor@lingbygdensfriskola.se