



Strömsunds  
Kommun

Stræjmien tjjelte

Barn-, kultur- och utbildningsförvaltningen

# INSKRIVNING I FÖRSKOLEKLASS

Mottagande skola

- Bredgårdskolan, Skolbarnomsorgen Strömbacka Lövbergav. 47, 833 34 Strömsund
- Centralskolan, Storgatan 37, 833 51 Hoting
- Fjällsjöskolan, Box 11, 880 50 Backe
- Frostviksskolan, Skolvägen 10, 833 61 Gäddede
- Grevåkerskolan, Häradsvägen 33, 831 41 Hammerdal
- Hedenvindskolan, Skolbarnomsorgen, Strömbacka Lövbergav. 47, 833 34 Strömsund

Mitt barn ska börja förskoleklass  Mitt barn ska börja årskurs 1

## Allmänna uppgifter

Fullständigt namn, stryk under tilltalsnamnet		Personnummer
Adress	Postnummer	Ort

## Modersmål

<input type="checkbox"/> Sydsamiska <input type="checkbox"/> Annat, vilket?	Talar barnet svenska <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
---	--

## Vårdnadshavare

Efternamn och förnamn, vårdnadshavare		Personnummer
Utdelningsadress (om annan än barnets)	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
Efternamn och förnamn, vårdnadshavare		Personnummer
Utdelningsadress (om annan än barnets)	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
Civilstånd <input type="checkbox"/> Sammanboende eller gift <input type="checkbox"/> Registrerat partnerskap <input type="checkbox"/> Ensamstående		Vårdnad <input type="checkbox"/> Ensam <input type="checkbox"/> Gemensam

## Övriga upplysningar (som är bra att veta om barnet)

----------------------

Personuppgifterna som lämnas i samband med ansökan kommer att behandlas för att underlätta administrationen inom grundskolan. Ni har rätt att få information om pågående personuppgiftsbehandlingar samt begära rättelse om uppgifterna skulle visa sig vara felaktiga. Ansökan om information, som skall vara skriftlig och underskriven inlämnas till personuppgiftsansvarig.

**Personuppgiftsansvarig myndighet:** Barn-, kultur- och utbildningsnämnden, Strömsunds kommun, Box 500, 833 24 Strömsund

## Riktigheten av ovan angivna uppgifter intygas

Datum  Vårdnadshavarens underskrift

---

Datum  Vårdnadshavarens underskrift

---