

**Sunds kommun**  
**INSKRIVNING AV ELEV**



<b>Uppgifter om barnet:</b>	Namn:	Personbeteckning:
	Adress:	
	Hemtelefonnr:	Religion: ev.luth <input type="checkbox"/> annan <input type="checkbox"/> _____
	Sjukdomar, allergier, medicinering eller dyl.	Nationalitet: Modersmål:
	Avstånd till skolan:	Övrigt:

<b>Uppgifter om vårdnadshavarna:</b>	<b>Vårdnadshavare 1</b>	<b>Vårdnadshavare 2</b>
	Namn	Namn
	Gatuadress	Gatuadress
	Postadress	Postadress
	Tel (hem/ arbete)	Tel (hem/ arbete)
	Mobiltelefon	Mobiltelefon
	E-post	E-post

<b>Övrigt:</b>	<p>Vi/ jag tillåter att bilder på vårt/mitt barn får publiceras på kommunens och skolans hemsida (Itslearning), i tidningsreportage och dylikt.</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p> <p>Register och dataskydd gällande personuppgifter</p> <p><input type="checkbox"/> Vi/ jag godkänner att dessa uppgifter får sparas i Sunds kommuns register och användas i kommunens verksamhet</p>	<p><b>Vårdnadshavarna har redan Itslearning-inloggning</b></p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p> <p>Om JA, till vilken skola och i vilket namn:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Önskar endast EN inloggning, till vårdnadshavare:</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> Önskar få inloggning till båda vårdnadshavare</p>
	<b>Tid &amp; plats:</b>	_____ / _____ 20_____
<b>Underskrift</b>	<p>_____</p> <p>Vårdnadshavare</p> <p>_____</p> <p>Vårdnadshavare</p>	