



TIDAHOLMS KOMMUN

Anmälan om skolgång för nyanlända

Elevens uppgifter

Förnamn		Personnummer (10 siffror)	Flicka	Pojke
Efternamn		Anlände till Sverige		
Adress		Hemland/Transitland		
Postnummer	Postadress	Modersmål/Skolspråk		
Allergier/Specialkost		Status (t.ex. Asylsökande)		
		Dossiernummer (Om asylsökande)		

Vårdnadshavare/God man

Namn (Förnamn Efternamn)		Namn (Förnamn Efternamn)	
Adress		Adress	
Postnummer	Postadress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer	E-postadress	Telefonnummer	E-postadress
Övrigt			

Uppgiftslämnare

Datum	Namn	Telefonnummer
-------	------	---------------

Ovanstående personuppgifter behandlas enligt PUL (Personuppgiftslagen).

Ifylld blankett skickas till:
Barn och utbildningskontoret, 522 83 Tidaholm

JOLI 2015-07