

Skolans namn		Klass
Gatuadress	Postnummer	Avdelning/klass

## Personuppgifter

Barnets fullständiga namn (tilltalsnamn understruket)		Barnets personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Vårdnadshavare 1 (för- och efternamn)		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
Arbetsgivare		Telefon arbetet
Vårdnadshavare 2 (för- och efternamn)		Personnummer
Gatuadress	Postnummer	Avdelning/klass
Telefon	E-post	
Arbetsgivare		Telefon arbetet

## Har barnet gått i förskoleklass?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange skolans namn
-----------------------------	------------------------------	--------------------------

## Har barnet gått i grundskoleklass?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange skolans namn
-----------------------------	------------------------------	--------------------------

## Särskilda upplysningar av betydelse för placering (till exempel funktionsnedsättning eller allergi)

### Fylls i för elev som har rätt till modersmålsundervisning

Har barnet haft modersmålsundervisning i förskoleklassen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, ange språk
Önskar ni att eleven får modersmålsundervisning i grundskolan? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om ja, fyll i blankett - Ansökan om modersmålsundervisning

### Språkval (för elev som ska börja i årskurs 7-9)

Sätt ett kryss i rutan för det val som önskas i första hand

Tyska  
 Spanska  
 Engelska  
 Svenska  
 Svenska som andraspråk  
 Teckenspråk  
 Modersmål, språk: .....

### Elevens dokumentation från annan förskola/skola

Vårdnadshavare godkänner att kopia på förskolas dokumentation och/eller skolas elevakt får överlämnas i samband med inskrivning av elev i Uppvidinge kommuns grundskola

Ja                       Nej

Vårdnadshavare godkänner att kopia på skolsköterskans dokumentation får överlämnas i samband med inskrivning av elev i Uppvidinge kommuns grundskola

Ja                       Nej

### Medgivande för publicering av namn och bild

Namn och bild på mitt barn får publiceras i skolfotokatalogen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Namn på mitt barn får publiceras i skolans telefonkatalog samt liknande sidor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Mitt barn får ha, och använda, en egen e-postadress som skolan tillhandahåller	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Namn och bild på mitt barn får publiceras på kommunens webbplats och i övriga trycksaker	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Namn och bild på mitt barn får publiceras i de sociala medier som används i verksamheten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

### Underskrift (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under)

Datum	Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Datum	Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande