

Blankettanvisning och information  
Anvisningar se sid 2

 Skickas/lämnas till:  
Social- och  
utbildningsförvaltningen  
Verksamhetschef Skola  
7771 82 Ludvika

**Personuppgifter och ansökan**

Elevens namn	Elevens personnummer	
Gatuadress	Postnummer	Postort
Ansökan om skolgång på skola	Årskurs	Från och med datum/termin

**Tidigare skolgång**

Tidigare skola och klass	Kontaktuppgifter till tidigare skola <i>Namn/telefon/e-postadress</i>
Stad/Land	

**För nyanlända elever**

Medborgarskap	Födelseland	
Anvisningskommun (gäller ensamkommande barn)*	Datum för ankomst till Sverige	Datum för permanent uppehållstillstånd
LMA-kortnummer	Modersmål	
Namn på vårdnadshavare 1 alternativt god man	Namn på vårdnadshavare 2	
Kontaktuppgifter vårdnadshavare/god man <i>Namn/telefon/E-postadress/adress</i>	Kontaktuppgifter familjehem <i>Namn/telefon/e-postadress/adress</i>	

**Vårdnadshavare 1**
**Vårdnadshavare 2**

Personnummer		Personnummer	
Namn		Namn	
Gatuadress		Gatuadress	
Postnummer och -ort		Postnummer och -ort	
E-postadress		E-postadress	
Telefonnummer dagtid	Mobilnummer	Telefonnummer dagtid	Mobilnummer

**Underskrift av vårdnadshavare** – Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna skriva under ansökan.

Ort och datum	Ort och datum
Namn-teckning vårdnadshavare 1	Namn-teckning vårdnadshavare 2
Namn-förtydligande	Namn-förtydligande

 Jag medger att mina personuppgifter registreras och hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679, Dataskyddslagen (2018:218) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). För mer information, besök [www.ludvika.se/gdpr](http://www.ludvika.se/gdpr)

