



Håslövs byaskola

Köanmälan till Håslövs byaskola.

Elevens namn:

Personnummer elev:

_____ Börjar i
Tidigare skola/förskola: _____ årskurs:

Önskat startdatum:

Vårdnadshavare1: _____ Vårdnadshavare2:

Adress1: _____ Adress2:

Mailadress 1: _____ Mailadress 2:

Telefon1: _____ Telefon2:

Underskrift/datum1: _____ Underskrift/datum2:

Vi tillämpar maxtaxa på fritidshemmet:

Barn 1: 922 kronor/månad

Barn 2: 461 kronor/månad

Barn 3: 461 kronor/månad

Barn 4: ingen avgift

Allergier Ensam vårdnad Skolskjuts _____ Behöver fritidsplats Specialkost

Efter att ha tagit del och undertecknat bifogad information om det aktuella personregistret, ger jag mitt samtycke till att uppgifter om mig/mitt barn registreras och behandlas i skolans register. Jag kan när jag vill återta mittsamtycke. Vi delar dessa uppgifter med berörda myndigheter för utbetalning av skolpeng etc. Detta är ny lag istället för PUL som heter GDPR och träder i kraft 180525.



Håslövs byaskola Tel: 0725-830034

Rektor Maria Wiktorsson 0703-685030

Norra Håslövs byaväg 26

koanmalan@haslovsbyaskola.nu

235 91 Vellinge