



Båda vårdnadshavare måste fylla i och skriva under ansökan.

Vårdnadshavare 1

Namn
Personnummer
E-post
Telefon/mobilnummer

Vårdnadshavare 2

Namn
Personnummer
E-post
Telefon/mobilnummer

Underskrift

Datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Underskrift

Datum
Namnteckning
Namnförtydligande

De personuppgifter som du lämnar till oss på denna blankett registreras och behandlas av Landskrona stad i enlighet med bestämmelserna i den allmänna dataskyddsförordningen. Syftet med att behandla personuppgifterna är att kunna handlägga ditt aktuella ärende. Den rättsliga grunden för behandlingen är myndighetsutövning. Personuppgiftsansvarig är Utbildningsnämnden, Landskrona stad. På hemsidan [landskrona.se/personuppgifter](https://www.landskrona.se/personuppgifter) kan du läsa mer om hur vi behandlar dina personuppgifter.

Blanketten skickas till
Utbildningsförvaltningen Landskrona stad
261 80 Landskrona

Frågor besvaras av Landskrona kontaktcenter
E-post: kontaktcenter@landskrona.se
Telefonnummer: 0418-47 00 00