



Ansökan om elevplats till Språkskolan

Elevens namn:

Elevens födelsedatum:

Elevens adress:

Uppgifter om elevens vårdnadshavare:

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Namn:.....

Namn:

Födelsedatum:

Födelsedatum:.....

Adress:.....

Adress:.....

Telefonnummer:.....

Telefonnummer:.....

e-postadress:.....

e-postadress:.....

Elevens nuvarande förskola/skola:.....Årskurs:.....

Elevens modersmål:.....

Elevens språkliga bakgrund:.....

.....

.....

Övriga upplysningar:.....

.....

.....

Vi ansöker elevplats till: svenskspråkig grupp

finskspråkig grupp

Datum och underskrift:

Enligt GDPR ska det alltid vara tydligt varför personuppgifter samlas in, hur de används, hur länge de sparas och vilka möjligheter som finns för att ta bort dem. Det är viktigt för Haparanda stad att du känner dig trygg i hur vi hanterar dina personuppgifter och att vi har en hög säkerhet för att skydda dina uppgifter. Om du har frågor kring behandlingen av dina personuppgifter är du alltid välkommen att kontakta oss.

Postadress
Språkskolan
95385 Haparanda

Besöksadress
Curteliusvägen 11
95336 Haparanda

Telefon
Rektor +46 922 261 10
Intendent +46 922 262 05