

Insamling PERSONUPPGIFTER ny ELEV till SKOLA

Bifogas med detta formulär ska ev. betyg, IUP, skriftliga omdömen, åtgärdsprogram och annan väsentlig dokumentation kring barnets utveckling och lärande från föregående skola

Ifylld blankett skickas till Ängdala Skolor, Bitr.rektor, Ängdalavägen 139-20, 236 91 Höllviken

UPPGIFTER ELEV

Personuppgifter	Efternamn		Förnamn
	Personnummer	Utdelningsadress	
	Postnummer		Postort
	Telefonnummer (inkl. riktnr)		Mobilnummer

Nuvarande skola	Skola	Årskurs
------------------------	-------	---------

Språkval För elever åk6-9	<input type="checkbox"/> Spanska	<input type="checkbox"/> Franska	<input type="checkbox"/> Tyska	<input type="checkbox"/> Förstärkt svenska	<input type="checkbox"/> Förstärkt engelska
-------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	--	---

Annat modersmål än svenska	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Om ja, ange vilket språk	

UPPGIFTER VÅRDNADSHAVARE

Personuppgifter Vårdnadshavare 1	Efternamn		Förnamn
	Personnummer	Utdelningsadress	
	Postnummer		Postort
	Telefonnummer (inkl. riktnr)		Mobilnummer
	E-postadress		

Personuppgifter Vårdnadshavare 2	Efternamn		Förnamn
	Personnummer	Utdelningsadress	
	Postnummer		Postort
	Telefonnummer (inkl. riktnr)		Mobilnummer

	E-postadress
--	--------------

PEDAGOGISK DOKUMENTATION

Medgivande för överflyttning av pedagogisk dokumentation.	För att underlätta överflyttningen från tidigare förskolan eller skolan till Ängdala skolor krävs ett medgivande till att Ängdala Skolor får kontakta den tidigare skolan för att få den pedagogiska dokumentationen översänd till Ängdala Skolor.
	<input type="checkbox"/> Ja, vi ger vårt medgivande till att den samlade pedagogiska dokumentationen som finns om mitt barn får föras över till Ängdala Skolor <input type="checkbox"/> Nej

PUBLICERING HEMSIDA OCH ANDRA SOCIALA MEDIER

Medgivande för publicering	Den personliga integriteten skyddas av Dataskyddsförordningen (GDPR). Denna säger att man inte får publicera namn eller bild utan medgivande.
	På Ängdalas hemsida eller på de sociala medier vi närvarar kommer inga namn att publiceras. <input type="checkbox"/> Ja, vi ger vårt medgivande till publicering av bild <input type="checkbox"/> Nej

SKOLHÄLSOVÅRDEN

Medgivande för överflyttning av elevhälsjournal	För att Ängdalas skolsköterska ska få tillgång till ert barns hälsjournal krävs ert medgivande till att Ängdalas skolhälsovård får kontakta nuvarande skolas skolsköterska och be dem översända journalen.
	<input type="checkbox"/> Ja, vi ger vårt medgivande till att vårt barns elevhälsjournal får översändas till Ängdalas skolsköterska <input type="checkbox"/> Nej
Allergier	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Om ja ange vilken/vilka allergier
Önskar bli kontaktad av skolsköterskan	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

FRITIDSHEMSVERKSAMHETEN

Plats i fritidsverksamheten	Ängdala erbjuder utifrån gällande riktlinjer elever plats i fritidsverksamheten. Se hemsidan för ytterligare information.
	Önskas plats för ert barn behöver ytterligare uppgifter lämnas in samt en ansökan fyllas i och undertecknas. <input type="checkbox"/> Ja, vi önskar ansöka om plats för vårt barn i fritidsverksamheten <input type="checkbox"/> Nej

SKOLANS ANTECKNINGAR

Skolans anteckningar	Datum (första skoldag)	Klasstillhörighet
-----------------------------	------------------------	-------------------

Dataskyddsförordningen (GDPR)	Enligt dataskyddsförordningen (GDPR) krävs samtycke för att få registrera personuppgifter. För att administrera dina uppgifter kommer dessa uppgifter att registreras i vårt dataregister. Uppgifterna kommer endast att användas inom ramen för förskolans och fritidshemmets verksamhet och vara tillgänglig endast för de personer som administrerar barnomsorgsavgifterna. Du har rätt att ta del av de uppgifter som finns i vårt register och även begära rättelse av dessa. Genom att skriva under blanketten samtycker du till dina uppgifter behandlas i databasen. Du kan när som helst återta detta samtycke.	
--------------------------------------	--	--

VÅRDNADSHAVERS UNDERSKRIFT. VID GEMENSAM VÅRDNAD KRÄVS BÅDA VÅRDNADSHAVARES UNDERSKRIFT

Vårdnadshavare 1	Datum	Ort
	Signatur	Namnförtydligande

Vårdnadshavare 2	Datum	Ort
	Signatur	Namnförtydligande

Original lämnas till:
Bitr. rektor

Bitr. rektor ansvarar för att informationen vidarebefordras till:

- | | | |
|-------------------|--------------------|-----------------------------|
| • Klasslärare | • Bibliotekarie | • Ansv. Schema |
| • Skolhälsovården | • IKT-ansvarig | • Ansv. Kösystemet |
| • Vaktmästare | • Ansv. Infomentor | • Ansv. Fritids (vid behov) |