

Val till Nyköpings högstadium, används vid val till årskurs 7

Elevens namn:	Personnummer:
Adress:	Postnummer och ort:
Nuvarande skola:	Ansökan gäller för läsåret:
Ange det språkval du läser idag: <input type="checkbox"/> Franska <input type="checkbox"/> Spanska <input type="checkbox"/> Tyska <input type="checkbox"/> Engelska/Svenska/Svenska som andraspråk	
Modersmål (om annat än svenska):	
Behövs tolk i kontakten med skola: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Önskemål Musikklass <input type="checkbox"/> Ange anledning(se foldern):	
Eleven önskar gå i samma klass som: (valfritt)	
Datum:	
Underskrift vårdnadshavare 1:	Underskrift vårdnadshavare 2:
Namnförtydligande:	Namnförtydligande:
Mobilnummer:	Mobilnummer:
E-postadress:	E-postadress:
Personuppgifterna behandlas för att Nyköpings Kommun ska administrera förskola och skola. Uppgifterna administreras så länge personen är aktiv inom Division Utbildning verksamheter. Uppgifterna sparas enligt dokumenthanteringsplanen. Mer information om hur vi hanterar dina personuppgifter och dina rättigheter finns att läsa på www.nykoping.se/personuppgifter .	

Lämnas in till nuvarande Mentor som skickar till Nyköpings högstadium inför läsåret 24/25. **Senast 18/12**