



Kungsörs kommun

Ny elev
Kungsörs gymnasium

Datum _____

Elev

Förnamn		Efternamn	
Personnummer	LMA-nummer	Modersmål	Inflyttad i Kungsör
Gatuadress /Co			
Postnummer och ort			Mobilnummer
E-post			Tidigare betyg
Information om tidigare skolgång / annat land			
Vårdnadshavare 1, Förnamn		Efternamn	Personnummer
Fullständig adress			Mobil
Vårdnadshavare 2 / GOD MAN, Förnamn		Efternamn	Personnummer
Fullständig adress			Mobil

Underskrift vårdnadshavare 1

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Underskrift vårdnadshavare 2 / GOD MAN

Ort och datum	Namnteckning
	Namnförtydligande

Underskrift sökande elev

OBS! Personuppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att bli elektroniskt registrerade och användas för ärendets behandling enligt dataskyddsförordningen. För mer information sök Dataskyddsförordningen GDPR på Kungsörs kommuns webbplats www.kungsor.se. Kontakta oss på e-post info@kungsor.se eller via kommunens växel 0227-60 00 00.

Aktivitet	Datum	Övrigt
Inskolningssamtal		
Skolstart		
IST		
VL		
CSN		
FRONTER		
Avslutat studier		