

Ankom skolan: _____



Onsala småbarnsskola
Landstormsvägen 34
439 94 Onsala

ANMÄLAN TILL MONTESSORIFÖRSKOLAN
ONSALA SMÅBARNSSKOLA

Barnets uppgifter:

Namn _____ Personnummer _____
Adress _____ Telefon bostad _____
_____ Önskar börja _____

Vårdnadshavare 1:

Namn _____ Tel arbete _____
Yrke _____ Mobil _____
Mailadress _____

Vårdnadshavare 2:

Namn _____ Tel arbete _____
Yrke _____ Mobil _____
Mailadress _____

Önskar omsorgstid timmar/vecka _____
Önskar lämning vid _____ hämtning vid _____

Anledning till att vi önskar Montessoripedagogiken

Eventuella allergier eller speciella önskemål om kost

Övrigt

Ort _____ Datum _____

Genom att göra en anmälan, godkänner du att vi hanterar dina persondata i enlighet med dataskyddsföreningen (GDPR). Vi sparar ansökan uttryckt i pappersform, inte på data eller mail så länge vårdnadshavare vill stå kvar i kön. Efter antagning till förskolan eller att vårdnadshavare inte längre vill stå kvar makuleras ansökan. Vi lämnar inte ut persondata till tredje part innan antagning. Vi behandlar endast uppgifter om ditt barn i den utsträckningen det är nödvändigt för att fullgöra vårt uppdrag och för att uppfylla din rätt till information om den behandling vi gör.