



Solhems förskola i Bålsta AB

Ansökan om plats på Solhems förskola

Plats önskas från:

Datum

Barnet ansökan avser:

Namn	Personnummer
------	--------------

Vårdnadshavare 1

Namn	Adress (gata, box etc.)	Mobilnummer
Postnummer	Postort	E-postadress

Vårdnadshavare 2

Namn	Adress (gata, box etc.)	Mobilnummer
Postnummer	Postort	E-postadress

Dataskyddsförordningen ("GDPR")

Enligt dataskyddsförordningen ("GDPR") krävs samtycke för att få registrera personuppgifter. För att administrera din ansökan kommer dina uppgifter registreras i vår databas samt i pappersform. Uppgifterna kommer enbart att användas inom ramen för förskolans verksamhet. 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 att dina uppgifter behandlas i databasen samt i pappersform. Du kan när som helst återta ditt samtycke. Se information på www.solhemsforskola.se

Vårdnadshavarens underskrift

Datum	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Ort	Namnförtydligande	Namnförtydligande