# **Godkännande från vårdnadshavare**

## För elevs anmälan till lovskola 2023 för elever i årskurs 6–9.

|  |
| --- |
| **Elev** |
| Elevens för- och efternamn | Elevens personnummer |
| SkolaÄlvboda Friskola | Klass | Mentor |
| **Anmälan och information**  |
| Jag godkänner att mitt barn går i lovskola: [ ]  Måndag 30 oktober – Onsdag 1 november  |
| Behov av specialkost[ ]  Nej [ ]  Ja, ange vilken kost:  |
| Information om barnet som du anser är viktigt för personalen att veta: [ ]  Nej [ ]  Ja, beskriv:  |

**Vi tackar nej till lovskola till vårt barn. Vi har blivit informerad om att barnet har rester att göra, betygsvarning m.m**

Namn på vårdnadshavare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn på vårdnadshavare: ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Anmälan och information** |
| Förutom godkännande av elevens medverkan i lovskolans undervisning och aktiviteter, ska du också ta ställning till lagring av personuppgifter” och ”Godkännande av lagring och användning av foto och film” Fyll i samtliga tre fält.  |
| **Godkännande av lagring av personuppgifter.**[ ]  Ja, jag godkänner att de personuppgifter som är angivna ovan lagras i avsedda, administrativa system på Älvboda Friskola. Jag förstår också att jag när som helst kan begära att dessa personuppgifter raderas eller ändras.  |  | **Godkännande av lagring och användande av foto och film.** [ ]  Ja, jag godkänner att mitt barn får medverka vid fotografering och filmning under skoltid och fritidsaktiviteter samt att Älvboda Friskola får använda dessa foton och filmer i kommunikations- och marknadsföringssammanhang. [ ]  Nej, Jag godkänner inte att mitt barn medverkar på foto eller film. |

|  |
| --- |
| **Godkännande av elevens deltagande i lovskola.**Härmed godkänner jag att eleven, enligt ovanståendeuppgifter, deltar i lovskola, vilket innefattar studier och fritidsaktiviteter. |

|  |
| --- |
| **Vårdnadshavare** (Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarnas underskrift finnas) |
| Underskrift: [ ]  Gemensam vårdnad [ ]  Ensamstående [ ]  Särskild förordnad förmyndare /god man |
| Vårdnadshavare 1 | Vårdnadshavare 2 |
| Telefon dagtid | Telefon dagtid |
| E-postadress | E-postadress |
| **Datum** | **Datum** |
| Underskrift av vårdnadshavare 1 | Underskrift av vårdnadshavare 2 |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

mmk