



Nybro kommun

Dunderbergsgatan 2, 382 80 Nybro

kommun@nybro.se, 0481-45 000 (växel)

\* = Obligatorisk uppgift

### Elev

 Förfamn\*

 Efternamn\*

 Personnummer\*

 Utdelningsadress\*

 Postnummer\*

 Postort\*

 Telefon (även riknummer)\*

 E-postadress

### Vårdnadshavare

 Förfamn\*

 Efternamn\*

 Personnummer\*

 Utdelningsadress\*

 Postnummer\*

 Postnummer\*

 Telefon (även riknummer)\*

 E-postadress

 Förfamn\*

 Efternamn\*

 Personnummer\*

 Utdelningsadress\*

 Postnummer\*

 Postnummer\*

 Telefon (även riknummer)\*

 E-postadress

### Nuvarande utbildning

 Nuvarande skolfonn\*

 Nuvarande skola\*

 Kommun\*

### Nuvarande mentor

 Förfamn\*

 Efternamn\*

 Telefon (även riknummer)\*



Nybro kommun

## Ansökan avser

Läsår\*

## Förstahandsval

Skola\*

Program\*

## Andrahandsval

Skola\*

Program\*

## Tredjehandsval

Skola\*

Program\*

## Eventuella övriga upplysningar

## Underskrifter

Datum och elevens underskrift\*

Namnförtydligande\*

Datum och vårdnadshavarens underskrift\*

Namnförtydligande\*

Datum och vårdnadshavarens underskrift\*

Namnförtydligande\*



NYBRO KOMMUN

Nybro kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.