



## Godkännande från vårdnadshavare

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

### Elev

Elevens för- och efternamn		Elevens personnummer
Skola	Klass	Mentor
Älvboda Friskola		

### Anmälan och information

Jag godkänner att mitt barn går i lovskola: <input type="checkbox"/> Måndag 27 februari - onsdag 1 mars
Behov av specialkost <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange vilken kost:
Information om barnet som du anser är viktigt för personalen att veta: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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.



Älvboda Friskola  
Gävlevägen 58  
814 41 Skutskär  
Telefon: 026-456 51 20  
www.alvboda.se

## Godkännande från vårdnadshavaren

Sidan: [2] av 1      Reviderad februari 2023

### 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