



### Personuppgifter, elev

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Skola		Klass	

### Personuppgifter, vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Arbetsplats		E-postadress (används för att skapa konto i lärplattform)	
Telefonnummer dagtid		Övriga telefonnummer	
Jag är ensam vårdnadshavare Ja                      Nej, fyll i den andra vårdnadshavarens uppgifter nedan			

### Personuppgifter, vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Arbetsplats		E-postadress (används för att skapa konto i lärplattform)	
Telefonnummer dagtid		Övriga telefonnummer	

### Anhöriga (som kan kontaktas)

Namn	Släktskap/relation	Telefonnummer

### Transport

Jag samtycker till att mitt barn får åka med personal i deras bil vid utflykter etc. Ja                      Nej
Jag samtycker till att mitt barn får åka buss vid utflykter etc. Ja                      Nej



### Samtycke till bildpublicering

#### Fotografering för dokumentation

I vår verksamhet förekommer det att vi fotograferar/filmar elever. Bilder för dokumentation av elevens utveckling lagras och publiceras i verksamhetens lärplattform och är tillgängligt för respektive elevs vårdnadshavare. Denna dokumentation är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning (Dataskyddsförordningen, artikel 6 punkt 1e).

#### Fotografering för information, marknadsföring och skolkatalog

För bilder som lagras och publiceras i lärplattform (och är tillgängliga för samtliga vårdnadshavare på förskolan), bilder som lagras i kommunens bildhanteringssystem för publicering i våra externa kanaler (hemsidor, sociala medier etc.) samt fotografering till skolkatalog behöver vi samtycke från dig som vårdnadshavare (Dataskyddsförordningen, artikel 6 punkt 1a).

#### Övrig fotografering

Det samtycke du lämnar på denna sida gäller inte när vi har praktikanter, forskarstudenter eller liknande i verksamheten som fotograferar. Då skickas särskilda blanketter ut för samtycke.

Observera att vi inte kan ta ansvar för bildpublicering i övrig press och media då annan lagstiftning gäller där.

Om ett barn har skyddad identitet ser vi till att barnet inte närvarar vid fototillfällen enligt ovan.

#### Lagring, hantering och radering

Foton/filmer som lagras i kommunens bildsystem raderas i enlighet med gällande dokumenthanteringsplaner.

Foton och filmer hanteras av medarbetare inom kommunikation och marknadsföring samt personal på respektive skola. Våra leverantörer, har tillgång till systemen i eventuella supportärenden. Bengtsfors kommun har personuppgiftsbiträdesavtal med dessa leverantörer för att säkerställa att personuppgifter behandlas korrekt.

Jag samtycker till lagring och publicering av bilder på mitt barn i enlighet med ovanstående:

Ja

Nej

#### Tolkbehov vid utvecklingssamtal

Språk

Arabiska

Dari

Somaliska

Teckenspråk

Annat språk

#### Ansökan om modersmålsundervisning

Språk

Arabiska

Dari

Finska

Jiddisch

Mienkiäli

Romani

Samiska

Somaliska

Annat språk



### Anmälan om behov av specialkost

Laktosfri kost	Laktosfri dryck	Laktosfri kost och dryck
Allergier/medicinska skäl (t ex gluten-, mjölk- eller äggallergi)		
Vegetarisk kost		
Äter inte fläskkött (vegetariskt alternativ de dagar det serveras fläskkött)		
Överkänslighet mot nötter, mandel och jordnötter (serveras inte)		
Övrig överkänslighet:		
Avanmälan av tidigare inskickat behov av specialkost		

### Uppgifter om allergi/medicinskt skäl

Observera att anmälan om specialkost på grund av allergier eller medicinska skäl ska skickas in via läkarintyg eller intyg från dietist, läkare eller sköterska.

Allergi/medicinskt skäl		
Citrusfrukt*	Diabetes	Fisk
Gluten	Komjölprotein	Kyckling
Kärnfrukt*	Morot	Nötter/mandel/jordnötter/sesam
Selleri	Skaldjur	Sojaprotein
Stenfrukt*	Tomat	Ägg
Ärtor/bönor/linser	Annat:	
*Ange vilken typ av citrusfrukt/kärnfrukt/stenfrukt		
Läkare/dietist etc.	Vårdcentral/sjukhus	Telefon
Symptom/reaktion		
Allergin kan vara livshotande		Eventuell akutbehandling
Ja	Nej	
Beskriv om barnet tål frukt/grönsaker när det är tillagat		

### Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift, vårdnadshavare 1	Underskrift, vårdnadshavare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande