



Personuppgifter elev	Elevens efternamn	Elevens förnamn	Personnummer
	Elevens folkbokföringsadress	Postnummer	Ortnamn
	Elevens folkbokföringskommun		
Personuppgifter vårdnadshavare (1)	Vårdnadshavares efternamn	Förnamn	Personnummer
	Vårdnadshavares folkbokföringsadress	Postnummer	Ortnamn
Personuppgifter vårdnadshavare (2)	Vårdnadshavares efternamn	Förnamn	Personnummer
	Vårdnadshavares folkbokföringsadress	Postnummer	Ortnamn
Uppgifter om utbildning	Elevens skola	Årskurs	Klass
	Ansökan avser <input type="checkbox"/> Ht + Vt <input type="checkbox"/> Ht <input type="checkbox"/> Vt <input type="checkbox"/> Annan period fr.o.m. _____ t.o.m. _____		
Uppgifter om avstånd	Närmaste färdväg bostad (ej folkbokföringsadress) - utbildningsställe Avstånd i km _____		
Inackorderingsbidrag	OBS! Ingen kan ha både inackorderingsbidrag och bidrag för resor. <input type="checkbox"/> Har sökt/kommer att söka inackorderingsbidrag Vid sökt inackorderingsbidrag är elev skyldig uppge detta till skolans handläggare.		
Betalningsmottagare för omyndig elev	Namn		

För att kunna uppfylla Jönköpings kommuns skyldighet behöver vi behandla följande personuppgifter: elevs för- och efternamn, personnummer, adress, skola, årskurs och klass. Vårdnadshavares för- och efternamn, personnummer, adress samt telefonnummer.

Underskrift vårdnadshavare (1)	Jag försäkrar att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag har även tagit del av information om, utbetalningsrutiner, anmälningskyldighet vid ändrade förhållanden och behov av behandling av personuppgifter.	
	Datum	Underskrift av vårdnadshavare
	Telefon (även riktnummer)	Namnförtydligande
Underskrift vårdnadshavare (2)	Jag försäkrar att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag har även tagit del av information om, utbetalningsrutiner, anmälningskyldighet vid ändrade förhållanden och behov av behandling av personuppgifter.	
	Datum	Underskrift av vårdnadshavare
	Telefon (även riktnummer)	Namnförtydligande
Underskrift elev	Jag försäkrar att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är fullständiga och sanningsenliga. Jag har även tagit del av information om, utbetalningsrutiner, anmälningskyldighet vid ändrade förhållanden och behov av behandling av personuppgifter.	
	Datum	Elevens namnunderskrift

Blanketten skickas till **Wäddå *förvaltningen, Ekonomienheten, Box 1002, 561 24 Huskvarna**