

Fyll i blanketten direkt i datorn. Skriv sedan ut blanketten och underteckna den

Ansökan skickas till Förskola och grundskola, Box 172, 577 24 Hultsfred

Vid frågor ring: 010-354 25 41, 010-354 25 42 eller 010-354 25 43

Ansökan om plats för mitt barn i Hultsfreds kommun

Barnets namn		Personnummer (10 siffror)
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Eventuell inflyttningsadress till Hultsfreds kommun		Datum för inflyttning
Vi önskar plats på (Förskolans namn)	Tillsynsbehov, antal tim/vecka	Placering önskas fr.o.m.
Moder/maka/sambo/registrerad partners efternamn och förnamn		Personnummer (10 siffror)
Telefon	E-postadress	Skäl för ansökan <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Studerar
Fader/make/sambo/registrerad partners efternamn och förnamn		Personnummer (10 siffror)
Telefon	E-postadress	Skäl för ansökan <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Studerar

Orsak till ansökan om plats i annan kommun än den där barnet är folkbokförd:

Övrig information

Viktigt att känna till om ditt barn (t.ex. allergier, särskilda behov m.m.)	
Behov av tid Före 6.30 <input type="checkbox"/> Efter 17.15 <input type="checkbox"/> Bifogar underlag som styrker tidiga resp. sena tider <input type="checkbox"/>	
Önskad förskola/fritidshem	
Modersmål:	
Övriga uppgifter	

Underskrift (finns det två vårdnadshavare måste båda vara överens om och skriva under ansökan)

Datum	Vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
-------	------------------	-------------------

Underskrift

Datum	Vårdnadshavare 2	Namnförtydligande	
Adress om annan än ovan	Postnummer	Ort	Telefon dagtid

Yttrande från hemkommun där barnet är folkbokfört

<input type="checkbox"/> Hemkommun kommer att betala den interkommunala ersättningen för barnets placering fr.o.m. _____ t.o.m. _____		
Fakturaadress:		
Hemkommunen kommer inte betala <input type="checkbox"/>	Skäl	
Datum	Underskrift	Namnförtydligande och titel

Rektors beslut om mottagande i förskola i Hultsfreds kommun

Plats erbjuds fr.o.m.	Namn på verksamheten och huvudman		Organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort	Telefon
Plats erbjuds inte <input type="checkbox"/>	Skäl för avslag		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande och titel	

Information om behandling av personuppgifter**Personuppgiftsansvarig:**

Barn- och utbildningsnämnden
Box 500
577 26 Hultsfred
barn.utbildning@hultsfred.se
010-354 20 00

Uppgifterna registreras i vårt diarium och i vårt skoladministrativa system. Ändamålet är att kunna hantera din ansökan om plats i förskola i Hultsfreds kommun.

Behandlingen av dina personuppgifter är nödvändig för att kommunen ska kunna hantera din ansökan vilket är en uppgift av allmänt intresse utifrån skolförfattningarna.

Uppgifterna kommer att lämnas till din hemkommun. I övrigt kommer uppgifterna inte att lämnas utanför kommunens organisation. Uppgifterna i vårt skoladministrativa system gallras en gång per år. Uppgifterna i diariet bevaras.

Om du vill veta vilka personuppgifter som finns registrerade om dig kan du ta kontakt med registrator vid barn- och utbildningsförvaltningen eller skoladministrationen och begära information. Där kan du också få hjälp så eventuella felaktigheter rättas till och uppgifter som du lämnat med samtycke raderas.

Om du har fler frågor, till exempel om kommunens hanterande av personuppgifter eller om du har klagomål, så kan du vända dig till kommunens dataskyddsbud. Om du fortfarande inte är nöjd har du även rätt att lämna klagomål på personuppgiftsbehandlingen till Integritetsskyddsmyndigheten.