



Ifylld ansökan ska lämnas direkt till skolans expedition

**Sökandens uppgifter**

Barnets namn	Personnummer	
Gatuadress	Dossiernummer	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid
Vårdnadshavares/Sammanboendes namn	Personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid
Vårdnadshavares/Sammanboendes namn	Personnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid	Telefonnummer kvällstid
Modersmål om annat än svenska (barnets modersmål)	Syskon, placerad på fritidshem	

**Plats önskas på****Plats önskas från och med (år/månad/dag)**

--	--

**Övriga upplysningar**

t.ex. särskilda behov, kost eller allergi

**Underskrift av båda vårdnadshavarna vid gemensam vårdnad** Har ej gemensam vårdnad Familjen har skyddad identitet

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

När du skickar in denna blankett kommer dina personuppgifter att behandlas av Kunskapsnämnden i Sandvikens kommun som är personuppgiftsansvarig. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas hänvisas till [www.sandviken.se/gdpr](http://www.sandviken.se/gdpr).

**Kunskapsförvaltningen**Postadress  
Sandvikens Kommun  
Kunskapsförvaltningen  
811 80 SandvikenBesöksadress  
Medborgarservice  
Stadshuset, Odengatan 37Telefon  
026-24 00 00  
Fax  
026-25 58 87E-post  
kunskapsnamnd@sandviken.se  
Hemsida  
www.sandviken.seOrganisationsnr  
212000-2346  
PlusGiro  
3 22 28-9