



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.

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