

Hultsfreds kommun

Box 500, 577 26 Hultsfred

kommunen@hultsfred.se, 0495-24 00 00

* = Obligatorisk uppgift

Barn

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
Telefon (även riktnummer)*

Vårdnadshavare

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
Telefon (även riktnummer)*
E-postadress

Förnamn*
Efternamn*
Personnummer*
Utdelningsadress*

Postnummer*
Postort*
Telefon (även riktnummer)*
E-postadress

Ansökan avser*
 Eleven ska flytta till annan kommun och vill behålla sin plats i kommunens grundskola/förskoleklass

Nuvarande skola
Ny hemkommun

Från och med, datum
Läsår

Har eleven även plats på fritidshem/i fritidsklubb som ni önskar behålla?*
 Ja

 Nej

Nuvarande fritidshem/fritidsklubb

 Eleven är folkbokförd i annan kommun och söker ny placering i kommunens grundskola/förskoleklass

Önskad skola
Från och med, datum

Läsår

Hultsfreds kommun

Önskar eleven plats på fritidshem/i fritidsklubb?*

 Ja Nej

Önskar eleven modersmålsundervisning?*

 Ja Nej

I vilket språk

Skäl till ansökan***Eventuella övriga upplysningar****Underskrifter**

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Namnförtydligande*

Namnförtydligande*

Hultsfreds kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.