



Barn- och utbildning

Datum

Blankettanvisning

Skickas till:
Högsby kommun
Rektorsexpeditionen
Frövivägen 3b
579 32 Högsby

Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer	
Gatuadress	Postnummer och ort	
Folkbokförd i (ange kommun)	Nuvarande förskola/fritidshem	
Önskad förskola/fritidshem	Placering önskas from	Placering önskas tom
Anledning		

Vårdnadshavare

Förnamn	E-postadress
Efternamn	Arbetsgivare/utbildningssamordnare
Personnummer	Telefonnummer till arbetsgivare/utbildningssamordnare
Telefonnummer	Telefonnummer arbete
Förnamn	E-postadress
Efternamn	Arbetsgivare/utbildningssamordnare
Personnummer	Telefonnummer till arbetsgivare/utbildningssamordnare
Telefonnummer	Telefonnummer arbete

Ort och datum	Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.
Vårdnadshavare, namnteckning	Vårdnadshavare, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna underteckna ansökan för att den ska kunna behandlas.

Högsby kommuns beslut

Ansökan tom	
Högsby kommuns barnomsorgspeng är för år 20..... , kr	
Ort och datum	
Verksamhetschef, namnteckning	Namnförtydligande

Mottagande kommuns beslut

Ansökan tom	Ansökan
Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

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.