HALLSTAHAMMARS KOMMUN

Ansökan om plats i förskola eller skola i Hallstahammars kommun (folkbokförd i annan kommun)

Barnets personuppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Postnummer	Ort
Nuvarande förskola/skola	Nuvarande årskurs	
Beskriv orsak till ansökan om plats i Hallstahammar		

Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer (10 siffror)
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post*	

Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer (10 siffror)
Adress	Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-post	

Önskemål – det finns ingen garanti att du får något av dina önskemål

Plats önskas från och med datum
1. Ange förskola/skola ni ansöker till
2. Ange förskola/skola ni ansöker till
3. Ange förskola/skola ni ansöker till
4. Ange förskola/skola ni ansöker till
5. Ange förskola/skola ni ansöker till

HALLSTAHAMMARS KOMMUN

Underskrift (om barnet har två vårdnadshavare ska båda skriva under)

Ort och datum	
Underskrift vårdnadshavare 1	Namnförtydligande
Ort och datum	
Underskrift vårdnadshavare 2	Namnförtydligande

Personuppgifter

För att vi ska kunna hantera ditt ärende behöver vi spara personuppgifter om dig. Dina personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 samt annan tillämplig lagstiftning. För att veta mer om varför och hur länge dina personuppgifter behandlas och dina rättigheter som registrerad, se http://www.hallstahammar.se/dataskydd. Du kan alltid begära att få ta del av informationen om hur dina personuppgifter behandlas genom att kontakta kommunen på 0220-240 00 eller mejla till kundcenter@hallstahammar.se

☐ Ansökan beviljas	☐ Ansökan beviljas ej
Ansvarig chef underskrift	

Ansvarig chef namnförtydligande