



Ansökan om plats i förskola och fritidshem i annan kommun än folkbokföringskommun

Barn

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress	Postnummer	Ort
Beskriv orsak till ansökan om plats i annan kommun än folkbokföringskommun. (Mottagande kommun beslutar om placering).		

Uppgifter om sökt plats och folkbokföring

- Ansökan till förskola i Hallstahammar (folkbokförd i annan kommun, kommer inte att flytta till Hallstahammar)
- Ansökan till förskola i Hallstahammar (folkbokförd i annan kommun, kommer att flytta till Hallstahammar)
- Ansökan till förskola utanför Hallstahammar (folkbokförd i Hallstahammars kommun)

Uppgift om nuvarande plats

Har barnet en plats i kommunal eller fristående verksamhet i en annan kommun?
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Om ja, ange vilken enhet och när platsen kommer att upphöra?

Placeringsönskemål

Alternativ 1	Alternativ 2	Alternativ 3
Plats önskas från och med datum		

Vårdnadshavare 1 (fakturamottagare)

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Telefonnummer	E-post	

Vårdnadshavare 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Telefonnummer	E-post	



Behov av plats på obekväm arbetstid

Behov av barnomsorg utöver ordinarie öppettider vardagar 05.00 – 06.30, 18.30 – 22.00 (ordinarie öppettider, 06.30 – 18.30). OBS! Vid OB-behov behövs intyg från arbetsgivaren.

Ja

Nej

Sökandes 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

DENNA DEL FYLLS I AV AKTUELL KOMMUN			
Yttrande folkbokföringskommun			
<input type="checkbox"/> Tillstyrkes			
<input type="checkbox"/> Avstyrkes			
Motivering:			
Kommun	Datum	Underskrift	Befattning
Beslut Hallstahammars kommun			
<input type="checkbox"/> Beviljas utifrån särskilda skäl (skollagen 8 kap 13§ 1 st)			
<input type="checkbox"/> Beviljas utifrån föräldrarnas önskemål (skollagen 8 kap 13§ 2 st)			
<input type="checkbox"/> Avslås			
Motivering:			
Datum	Underskrift	Befattning	