



## Ansökan om plats inom förskola och fritidshem

Datum

Skol och barnomsorgsavdelningen

Box 190, 843 21 Bräcke

bracke@bracke.se, 0693-161 00

Förskola

Fritidshem

Gemensam vårdnad

Ensam vårdnad

### Barn

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

### Vårdnadshavare

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Lägenhetsnummer	Telefonnummer
Postnummer	Postort	
Arbetsgivare/studiesamordnare	Telefonnummer	

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Lägenhetsnummer	Telefonnummer
Postnummer	Postort	
Arbetsgivare/studiesamordnare	Telefonnummer	

### Önskemål om plats

Förskola	Fritidshem	Plats önskas från och med, datum
----------	------------	----------------------------------

Talas annat språk än svenska i hemmet, vilket?

### Övriga upplysningar

--

Har någon annan än den sökande varit behjälplig vid ifyllandet av denna blankett? Var snäll och skriv ditt namn och telefonnummer

### Underskrift

Vårdnadshavarens underskrift
------------------------------

Namnförtydligande
-------------------

Vårdnadshavarens underskrift
------------------------------

Namnförtydligande
-------------------



# Bräcke kommun

Skol och barnomsorgsavdelningen

**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.