



## Förändring av adress, familjeförhållande, arbetsgivare etc.

Barnets/Barnens namn:	Personnummer ( tio siffror)

Ändrat civilstånd		
Gift <input type="checkbox"/>	Sammanboende <input type="checkbox"/>	Ensamstående <input type="checkbox"/>

Barnet mantalsskriven hos:	
Moder <input type="checkbox"/>	Fader <input type="checkbox"/>

Har ni delad vårdnad och har barnen varannan vecka:

Behöver egen plats/faktura till:	Behöver egen plats/faktura till:
Moder <input type="checkbox"/>	Fader <input type="checkbox"/>

Moder/Sammanboende	Personnummer	Telefon bostad
Adress	Postnummer	Ort
Arbetsgivare		Telefon arbetet

Fader/Sammanboende	Personnummer	Telefon bostad
Adress	Postnummer	Ort
Arbetsgivare		Telefon arbetet

Gäller fr.o.m.	Övrigt

Ovan lämnade uppgifter kommer att registreras i Orsa kommuns administrativa system för skola och barnomsorg och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (PUL).

Orsa den /

\_\_\_\_\_  
Målsmans underskrift

**Lämnas/sänds till:  
Barn- och utbildningsförvaltningen**