

## Barn

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Ansökan gäller		Modersmål

## Vårdnadshavare 1

Förnamn	Efternamn	Personnummer
E-postadress		Mobilnummer
Sysselsättning Arbetar %      Studerar %      Arbetsökande %      Föräldraledig %      Sjukskriven %	Arbetsgivare/skola och telefonnummer	

## Vårdnadshavare 2/sambo

Förnamn	Efternamn	Personnummer
E-postadress		Mobilnummer
Sysselsättning Arbetar %      Studerar %      Arbetsökande %      Föräldraledig %      Sjukskriven %	Arbetsgivare/skola och telefonnummer	

## Övriga uppgifter

Adress	Postnummer och ort
Civilstånd	Arbetstid inklusive restid per dag Vårdnadshavare 1      timmar      Vårdnadshavare 2      timmar

## Behov av särskild placering

Förklara varför barnet behöver särskilt stöd för sin utveckling

## Elevhälsans bedömning

Förklara varför barnet behöver särskilt stöd för sin utveckling

## Önskad start

Önskat startdatum	Omsorgsbehov timmar per vecka	Önskemål om förskola/fritids
Hälsouppgifter (t.ex. allergi), eventuella önskemål och övrigt som kan vara viktigt för placering		

## Underskrift

Vårdnadshavare 1	Datum
Vårdnadshavare 2/Sambo	Datum

## Information om behandling av personuppgifter

Orsa kommun kommer att behandla dina/era personuppgifter för myndighetsutövning och andra arbetsuppgifter inom nämndens verksamhetsområde. Uppgifterna används enligt dataskyddsförordningens artikel 6.1. Uppgifterna förvaras i ett dokument- och ärendehanteringssystem/verksamhetssystem och gallras enligt gällande dokumenthanteringsplan. Uppgifterna kan komma att överföras till andra system inom kommunen samt externa myndigheter/verksamheter. För mer information om detta så kontaktar du verksamhetens dataskyddskontaktperson. Läs mer om personuppgifter och behandling av personuppgifter på [www.orsa.se](http://www.orsa.se).

## Beslut

<input type="checkbox"/> Beviljar placering enligt Skollagen 8 kap. 7, 9 §§ FÖRSKOLA			
<input type="checkbox"/> Beviljar placering enligt Skollagen 14 kap. 6 §§ FRITIDSHEM			
Omsorgstid per vecka	Barnet placeras på verksamhet	Fr.om.	T.o.m.
<input type="checkbox"/> Avslår placering			
Motivering till avslag			
Datum	Underskrift av rektor		