



Datum.....

Ansökan om plats i kommunal grundskola i Bräcke kommun

Ensam vårdnad

Gemensam vårdnad

Vid gemensam vårdnad krävs båda föräldrarnas underskrift

Elevens förnamn		Efternamn		Personnummer	
Utdelningsadress			lgh nummer		Telefonnummer
Postnummer		Postort		E-post	
Nuvarande skola				Klass/Åk	
Kontaktuppgifter till skolan				Modersmål	
Önskad skola				Datum för skolstart	
Övriga upplysningar, skriv på baksidan.					

Vårdnadshavare

Förnamn		Efternamn		Personnummer	
Utdelningsadress			lgh nummer		Telefonnummer
Postnummer		Postort		E-post	

Vårdnadshavare

Förnamn		Efternamn		Personnummer	
Utdelningsadress			lgh nummer		Telefonnummer
Postnummer		Postort		E-post	

Vårdnadshavarens underskrift		Vårdnadshavarens underskrift	
Namnförtydligande		Namnförtydligande	

Beslut: Beviljas

Beviljas ej

Datum: _____

Rektors underskrift
Namnförtydligande

Övriga upplysningar:

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.