



DEGERFORS KOMMUN

Kultur- och utbildningsförvaltningen

Ansökan om nattsorg

Barn för placering (ett barn per blankett)

Namn	Personnummer	Placering önskas fr o m ¹	☐ Förskola ☐ Fritidshem
------	--------------	--------------------------------------	--

¹ Glöm inte att räkna med cirka två veckors introduktion

Behov av tillsyn

☐ Kvällar ☐ Nätter ☐ Helger	uppskattat behov tim/vecka:
--	-----------------------------

Sökande

Namn	Personnummer	☐ Vårdnadshavare ☐ Ej vårdnadshavare
Telefon mobil	Telefon arbete	Telefon bostad
Namn	Personnummer	☐ Vårdnadshavare ☐ Ej vårdnadshavare
Telefon mobil	Telefon arbete	
Utdelningsadress	Postnummer och Ort	
Civilstånd ☐ Giftn/sambo, gemensamt barn ☐ Giftn/sambo, ej gemensamt barn ☐ Ensamstående		

Särskilda upplysningar

Modersmål	Sjukdom/allergi
-----------	-----------------

Övriga upplysningar och önskemål

Vårdnadshavares underskrifter

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Blanketten skickas till:

Degerfors kommun
 27. Skoladministration
 693 80 Degerfors

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (GDPR). Genom att skriva på godkänner du att din information får lagras och bearbetas i register. Du har rätt att begära utdrag och rättelser samt att inge klagomål till Integritetsskyddsmyndigheten om du anser att vår behandling av dina personuppgifter strider mot dataskyddsförordningen.