

**Barn**

Namn	Personnummer
------	--------------

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer		
Telefonnummer	E-post:		
Adress:	Postnummer	Postort	
Arbetsgivare/skola	Omfattning		

Vårdnadshavare

Namn	Personnummer		
Telefonnummer	E-post:		
Adress:	Postnummer	Postort	
Arbetsgivare/skola	Omfattning:		

Önskemål om placering/Tidpunkt för placering

Önskat fritids: ☐ Kilenskolans fritidshem ☐ Älgårås skolas fritidshem ☐ Moholm skolas fritidshem ☐ Björkängsskolas fritidshem (åk 4-6)	Önskat startdatum:
Beräknat omsorgsbehov (tim/v):	

Modersmål

Talas annat språk än svenska i hemmet: Behov av tolk vid inskolning:	Om ja, ange språk:
Övriga upplysningar: tex allergi, behov av kvällstid mm	

Töreboda kommun kan komma begära in dokument som styrker vårdnadshavarna sysselsättning så som arbetsgivarintyg/studieintyg innan barnet får en fritidsplats.

Jag/vi försäkrar att lämnade uppgifter på blanketten är riktiga

Datum	Namnteckning	Namnteckning
-------	--------------	--------------

Blanketten skickas till

Töreboda kommun

Administration för förskola och fritidshem

Box 83, 545 21 Töreboda

Lämnade personuppgifter kommer att behandlas med stöd av dataskyddsförordningen, (EU 2016/679). Läs mer om Töreboda kommuns personuppgiftsbehandling och vilka rättigheter du har på <https://toreboda.se/Toreboda-kommun/Kommun-politik/Trygghet-och-sakerhet/Behandling-av-personuppgifter/Skola.html> eller kontakta kommunens dataskyddsombud på dataskyddsombud@toreboda.se eller via kommunens växel 0506-180 00.