

# Ansökan om omplacering Barnomsorg

OBS! En ansökan per barn.

**Ansökan skickas senast 15 mars.**

**Arvika kommun, 97. Förskolecentrum, 671 81 Arvika**

*Omplacering sker endast inför nästkommande höst i mån om av plats.*

## Barnet

|                     |                  |
|---------------------|------------------|
| Namn                | Personnummer     |
| Nuvarande placering | Önskad placering |

## Vårdnadshavare 1

|              |              |
|--------------|--------------|
| Namn         | Personnummer |
| E-postadress | Mobiltelefon |

## Vårdnadshavare 2

|              |              |
|--------------|--------------|
| Namn         | Personnummer |
| E-postadress | Mobiltelefon |

## Övriga barn i familjen med barnomsorg

| Namn | Personnummer | Placering |
|------|--------------|-----------|
|      |              |           |
|      |              |           |
|      |              |           |

## Övriga upplysningar

|  |
|--|
|  |
|--|

## Vårdnadshavares underskrift (Härmed försäkras uppgifternas riktighet)

|                            |                            |
|----------------------------|----------------------------|
| Ort och datum              | Ort och datum              |
| Namnsteckning              | Namnsteckning              |
| .....<br>Namnförtydligande | .....<br>Namnförtydligande |

**Kontrollera att blanketten är fullständigt ifylld. Om uppgifter saknas kan ansökan inte registreras.**

Arvika kommun hanterar dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordning och den svenska kompletterande lagen för dataskydd. För mer information om Arvika kommuns hantering av personuppgifter besök vår webbplats [www.arvika.se/dataskydd](http://www.arvika.se/dataskydd).