



Barn- och utbildningsförvaltningen

**ANSÖKAN OM ÖVERFLYTTNING TILL ANNAN FÖRSKOLA,
PEDAGOGISK OMSORG ELLER FRITIDSHEM**

OBS! en blankett per barn

Personuppgifter i ansökan behandlas i enlighet med Personuppgiftslagen (PuL). Du medger att informationen du lämnar får lagras och bearbetas i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.

Barnets namn (efternamn och tilltalsnamn)		Personnummer (10 siffror)
Vårdnadshavare 1 (efternamn och tilltalsnamn)	Telefon	Personnummer (10 siffror)
Vårdnadshavare 2 (efternamn och tilltalsnamn)	Telefon	Personnummer (10 siffror)

Nuvarande placering

Namn på förskola, pedagogisk omsorg (dagbarnvårdare) eller fritidshem
Orsak till överflyttning

Önskar överflyttning till

Önskar överflyttning från och med (datum)
Önskar överflyttning till förskola, pedagogisk omsorg (dagbarnvårdare) eller fritidshem

Underskrift

Vid gemensam vårdnad krävs underskrift av båda vårdnadshavarna

Ort och datum	
Vårdnadshavare 1 namnteckning	Namnförtydligande
E-postadress (TEXTA)	
Vårdnadshavare 2 namnteckning	Namnförtydligande
E-postadress (TEXTA)	

171206

Blanketten skickas in till:

Hässleholms kommun, Barn- och utbildningsförvaltningen, 281 80 Hässleholm