

**Barn**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Folkbokföringskommun
Ev ny adress		Ev ny folkbokföringskommun

**Nuvarande placering**

Förskola/fritids	Kommun
------------------	--------

**Önskad placering i Gullspångs kommun**

Önskad förskola/fritids	Fr.o.m.
Skäl till önskemålet	Övrigt

**Vårdnadshavare/familjehem**

Vårdnadshavare 1/familjehem	Vårdnadshavare 2/ familjehem
Namn:	Namn:
Personnummer:	Personnummer:
Telefon:	Telefon:
E-post:	E-post:
Adress:	Adress:

Obs! Vid gemensam vårdnad båda vårdnadshavarnas underskrift

**Underskrift**

Datum	Namnteckning vårdnadshavare/familjehem 1	Namnteckning vårdnadshavare/familjehem 1
-------	--	--

### Yttrande från kommun där barnet/eleven är folkbokförd

Tillstyrkes <input type="checkbox"/>	Avslås, motivering nedan <input type="checkbox"/>
Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Det är vårdnadshavares uppgift att kontakta hemkommunen

### Beslut av verksamhetschef/grundskolechef i Gullspång

Tillstyrkes <input type="checkbox"/>	Avslås, motivering nedan <input type="checkbox"/>
Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande

Lämnade personuppgifter kommer att behandlas med stöd av dataskyddsförordningen, (GDPR). Läs mer om Gullspång kommuns personuppgiftsbehandling och vilka rättigheter du har på <https://gullspang.se/Gullspangs-kommun/Kommun--politik/Trygghet-och-sakerhet/Kommunens-personuppgiftsbehandling> eller kontakta kommunens dataskyddsbud på [dataskyddsbud@gullspang.se](mailto:dataskyddsbud@gullspang.se) eller via kommunens växel 0506-360 00.

Blanketten skickas till  
Gullspångs kommun, Regnbågsskolan  
Barn- och utbildning, Box 100  
542 21 MARIESTAD