

**Mottagande av barn från annan
kommun – förskola och fritidshem****Barnets uppgifter**

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	Folkbokföringsdatum
<input type="checkbox"/> Mottagande i förskolan enligt 8 kap. 12-13 §§ skollagen	<input type="checkbox"/> Mottagande i fritidshem enligt 14 kap. 14 § skollagen

Vårdnadshavarens uppgifter

Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	
Namn	Personnummer
Folkbokföringsadress	

Kö-/Placeringsuppgifter

Enhetens namn	Placeringsstart	
Skäl för plats i mottagande kommun <input type="checkbox"/> Särskilda skäl <input type="checkbox"/> Vårdnadshavares önskemål		
Övrig information		
Datum	Underskrift mottagande kommun	Namnförtydligande

Hemkommunens svar

<input type="checkbox"/> Ja, hemkommunen tillstyrker plats i mottagande kommun	<input type="checkbox"/> Nej, hemkommunen tillstyrker inte plats i mottagande kommun	
Orsak (vid nej):		
Datum	Underskrift	Namnförtydligande

Hemkommunens fakturaadress

Kommun	Adress
Referensnummer	
Hemkommunen debiterar föräldraavgiften <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

När jag skickar in denna blankett samtycker jag till att Härnösands kommun behandlar personuppgifterna enligt
Dataskyddsförordningen (GDPR). Mer information finns på: <https://www.harnosand.se/gdpr>