



Ansökan om placering enligt särskilda skäl, fritidshem

Skickas till
Lilla Edets kommun
Skolans namn
Skolans adress
xxx xx Postort

Barnets uppgifter

För- och efternamn	Personnummer	
Bostadsadress	Postnummer	Postort
Önskad placeringstid antal timmar i veckan	Önskat placeringsdatum från och med (år-månad-dag)	

Vårdnadshavares uppgifter

Vårdnadshavares namn	Vårdnadshavares namn
Personnummer	Personnummer
Telefonnummer	Telefonnummer

Skäl till att jag/vi önskar placering enligt särskilda skäl, motivera din ansökan enligt Skollagen 14 kap, 5§, och/eller Skollagen 14 kap, 6§

--

Vårdnadshavares underskrift

Datum	Datum
Vårdnadshavares underskrift	Vårdnadshavares underskrift
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Vid gemensam vårdnad ska blanketten undertecknas av båda vårdnadshavarna.

Bifoga handlingar som styrker behovet av placering enligt särskilda skäl.

När du fyller i denna blankett kommer dina personuppgifter att registreras i Lilla Edets kommuns verksamhetssystem. Mer information om hur vi hanterar personuppgifter hittar du på lillaedet.se/personuppgifter