

Social- och utbildningsförvaltningen

Skickas till:
Social- och utbildningsförvaltningen
Östra Storgatan 29
771 82 Ludvika**Vi ansöker om att förskole- eller fritidshemsavgiften för vårt/våra barn fördelas
mellan oss vårdnadshavare enligt inrapporterade barnscheman och inkomstuppgifter.**

Barnets namn	Barnets personnummer
Barnets namn	Barnets personnummer
Barnets namn	Barnets personnummer
Barnets namn	Barnets personnummer
Barnets namn	Barnets personnummer

Vårdnadshavare 1**Vårdnadshavare 2**

Personnummer		Personnummer	
Namn		Namn	
Gatuadress		Gatuadress	
Postnummer och -ort		Postnummer och -ort	
E-postadress		E-postadress	
Telefonnummer dagtid	Mobilnummer	Telefonnummer dagtid	Mobilnummer

Underskrift

Ort och datum	Ort och datum
Namnteckning vårdnadshavare 1	Namnteckning vårdnadshavare 2
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Jag medger samtidigt att mina personuppgifter registreras och hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen (EU) 2016/679, Dataskyddslagen (2018:218) och Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). För mer information, besök www.ludvika.se/gdpr.