



## ANSÖKAN OM PLACERING VID SKOLA OCH FÖRSKOLA I KARLSHAMNS KOMMUN

### EU:S MASSFLYKTDIREKTIV (EU's Temporary Protection Directive)

#### Uppgifter om barnet / eleven

|   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
| Förnamn:  | Efternamn:   | Personnummer: (ÅÅMMDD-XXXX)        |
| Fylls i om sista fyra siffror i personnr saknas:<br>Flicka                      Pojke | Beteckningsnummer eller kontrollnummer - uppehållstillståndskort:: |                                    |
| Bostadsadress i Sverige: (gatuadress, postnr, ort)                                    |  |                                    |
| Nationalitet och födelse land:  | Ankomst till Sverige: (ÅÅMMDD)                                     | Ankomst till Karlshamn: (ÅÅMMDD)   |
| Tidigare skolgång: (land och stad)  | Modersmål: (vid fler modersmål rangordna)                          | Studiespråk om annat än modersmål: |
| Tidigare skola och årskurs:   |  |                                    |

|   |                              |
|---|------------------------------|
| Placering önskas på förskola / skola:                   |                              |
| Placering önskas från och med datum:                    |                              |
| Grund för placering för plats på förskola (t ex arbete) | Finns behov av fritidsplats? |

#### Syskon:

|       |              |
|-------|--------------|
| Namn: | Personnummer |
| Namn: | Personnummer |
| Namn: | Personnummer |

#### Kontaktuppgifter

| Vårdnadshavare                           | Särskilt förordnad vårdnadshavare | Familjehem                  | God man |
|--|-----------------------------------|-----------------------------|---------|
| Förnamn:                                 | Efternamn:                        | Personnummer: (ÅÅMMDD-XXXX) |         |
| Bostadsadress: (gatuadress, postnr, ort) |                                   | Telefonnummer:              |         |
| Arbetsgivare:                            |                                   | Mailadress:                 |         |
| Vårdnadshavare                           | Särskilt förordnad vårdnadshavare | Familjehem                  | God man |
| Förnamn:                                 | Efternamn:                        | Personnummer: (ÅÅMMDD-XXXX) |         |
| Bostadsadress: (gatuadress, postnr, ort) |                                   | Telefonnummer:              |         |
| Arbetsgivare:                            |                                   | Mailadress:                 |         |

#### FÖRSÄKRAN OCH UNDERSKRIFT

|        |              |                    |
|--------|--------------|--------------------|
| Datum: | Underskrift: | Namnförtydligande: |
| Datum: | Underskrift: | Namnförtydligande: |

#### Behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen

Utbildningsnämnden är personuppgiftsansvarig och personuppgifter som lämnas behandlas för att handlägga ditt ärende. Den rättsliga grunden för behandling är myndighetsutövning eller för att utföra uppgift av allmänt intresse. Du har rätt att få ut information om de uppgifter vi har om dig eller för att begära rättelse/överföring/begränsning/radering av dina uppgifter eller göra invändningar. Läs mer om hur kommunen behandlar personuppgifter på <https://www.karlshamn.se/kommun-och-politik/kommunfakta/personuppgifter-gdpr/>

**Ansökan skickas till:** Karlshamns kommun, Utbildningsförvaltningen, 374 81 Karlshamn