

**Barn och skola**

Skickas till:  
Osby kommun  
Barn och skola  
283 80 Osby

**Personuppgifter, barnet**

Namn	Personnummer
Gatuadress	Telefon bostaden
Postnummer och ort	Hemspråk (om ej svenska)

**Personuppgifter, föräldrar/vårdnadshavare**

Namn, förälder/vårdnadshavare 1	Personnummer	Mobiltelefon
Arbetsgivare/skola/arbetslös/föräldraledig	Telefon arbetet	E-post
Namn, förälder/vårdnadshavare 2 eller VH 1s sambo/make/maka/partner	Personnummer	Mobiltelefon
Arbetsgivare/skola/arbetslös/föräldraledig	Telefon arbetet	E-post

Gift/sambo, barnet gemensamt       Gift/sambo, barnet ej gemensamt       Ensamstående

**Uppgifter för placeringen**

Nuvarande förskola/familjedaghem	Förskola som ni önskar omplacering till
Från vilket datum önskas omplacering?	
Övriga upplysningar	

**Underskrift**

Ort och datum  den	Namnteckning, vårdnadshavare
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Namnförtydligande