

Sorsele kommun

924 81 Sorsele

kommun@sorsele.se, 0952-140 00

* = Obligatorisk uppgift

Ansökan avser stöd i*

- Förskola
- Pedagogisk omsorg
- Skola

Förskola/skola/verksamhet

 Namn*

 Avdelning/klass*

Barn

 Förnamn*

 Postnummer*

 Efternamn*

 Postort*

 Personnummer*

 Telefon (även riktnummer)*

 Utdelningsadress*

Vårdnadshavare

 Förnamn*

 Postnummer*

 Efternamn*

 Postort*

 Personnummer*

 Telefon (även riktnummer)*

 Utdelningsadress*

 E-postadress

 Förnamn*

 Postnummer*

 Efternamn*

 Postort*

 Personnummer*

 Telefon (även riktnummer)*

 Utdelningsadress*

 E-postadress

 Beskriv barnets starka sidor och utmaningar individuellt och i grupp*

Hjälpbetov*

Vad önskar ni få hjälp och stöd med?

Ansvarig pedagog/mentor

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Eventuell logoped

Förnamn

Efternamn

Telefon (även riktnummer)

E-postadress

Eventuella övriga upplysningar

Underskrifter

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Namnförtydligande*

Datum och vårdnadshavarens underskrift*

Namnförtydligande*

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.