



## Anmälan om överflyttning inom kommunen

### Personuppgifter

Barn, namn		Personnummer	
Vårdnadshavare, namn			
Adress		Postadress	
Telefon bostad även riktnr	Telefon arbetet även riktnr	Mobiltelefon	E-postadress
Vårdnadshavare/sammanboende namn			
Adress		Postadress	
Telefon bostad även riktnr	Telefon arbetet även riktnr	Mobiltelefon	E-postadress

### Nuvarande placering

Enhet	
Orsak till flyttning	Omplacering önskas fr o m datum

### Överflyttningen önskas till

Enhet	Förskola	Fritids	Skollovstillsyn
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Omsorgsbehov

Antal timmar per vecka
------------------------

De personuppgifter som du lämnar kommer att användas för att vi ska kunna tillhandahålla det stöd och den service vi ansvarar för. Kommunstyrelsen i Grums kommun är ansvarig för att dina personuppgifter behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på [www.grums.se/personuppgifter](http://www.grums.se/personuppgifter).

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare underskrift	Vårdnadshavare/sammanboende underskrift