

Begäran om omplacering

Härmed begär jag omplacering för:

Barnets namn

Personnummer

Nuvarande placering

Omplacering önskas till:

Omplacering önskas fr.o.m.

Datum

Vårdnadshavares underskrift.....
(vid delad barnomsorg båda vårdnadshavarnas underskrift)

Blanketten skickas till:

Barn- och utbildningsförvaltningen
Förskoleverksamheten
Box 302
68227 Filipstad

Information om hur vi hanterar dina personuppgifter

De personuppgifter du lämnar oss behöver vi för att behandla omplaceringen. Vi hanterar dina uppgifter med stöd av gällande dataskyddslagstiftning och den lagliga grunden allmänt intresse. Det är Barn- och utbildningsnämnden som är personuppgiftsansvarig för uppgifterna. Vi har kvar dina uppgifter den tid som behövs för att vi ska kunna uppfylla våra skyldigheter. Mer information om hur vi hanterar dina uppgifter, vilka rättigheter du har och hur du kontaktar oss finns på vår webbplats www.filipstad.se