



Skickas till:  
Social – och utbildningsförvaltningen  
Kansliet  
771 82 Ludvika

### Uppgifter om eleven

Förnamn	Efternamn
Personnummer	
Adress	Postnummer och ort
Hemkommun om annan än Ludvika	

### Jag/vi tackar härmed NEJ till förskoleplats och skolplacering i kommunal skola inför höstterminen

Namn på skola där eleven ska gå
Namn på kommunen där eleven ska gå skola

### Uppgifter om vårdnadshavare

#### Vårdnadshavare 1

#### Vårdnadshavare 2

Namn		Namn	
Telefonnummer dagtid	Mobilnummer	Telefonnummer dagtid	Mobilnummer
E-post		E-post	

### Uppgifter om vårdnadshavare – vid gemensam vårdnad, krävs bådas underskrift

#### Vårdnadshavare 1

#### Vårdnadshavare 2

Ort och datum	Ort och datum
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Underskrift	Underskrift

[www.ludvika.se/gdpr](http://www.ludvika.se/gdpr)