



# DOROTEA KOMMUN

## KRAAPOHKEN TJIELTE

### Ansökan om specialkost i förskola och skola

Dorotea kommun

917 81 Dorotea

0942-140 00

#### Barn

Förnamn\*

Efternamn\*

Personnummer\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer)

#### Förskola/skola

Namn\*

Avdelning/klass\*

#### Vårdnadshavare

Förnamn\*

Efternamn\*

Personnummer\*

Utdelningsadress\*

Postnummer\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer)\*

E-postadress

Förnamn

Postnummer

Efternamn

Postort

Personnummer

Telefon (även riktnummer)

Utdelningsadress

E-postadress

Kontaktperson om annan än vårdnadshavaren

#### Skäl till specialkost\*

Medicinska skäl (läkarintyg ska bifogas ansökan)

Religion eller etiska skäl

Ange vilket medicinskt skäl, vilken religion eller vilket etiskt skäl

Typ av specialkost barnet behöver



# DOROTEA KOMMUN

## KRAAPOHKEN TJÄLTE

Dorotea kommun

### Eventuella övriga upplysningar

### Bilagor

Läkarintyg

### Underskrifter

Datum och vårdnadshavarens underskrift\*

Datum och vårdnadshavarens underskrift

Namnförtydligande\*

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.