

Ansökan sänds till: **Nora kommun**  
**Tingshuset**  
**713 80 Nora**

### Barnets/barnens personuppgifter

Personnummer	För- och efternamn	Önskad omsorg			Nuvarande placering
		Daghem	Familjedh	Fritidsh	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Vuxen 1 personuppgifter

Namn		Personnummer
Yrke/sysselsättning		Telefon arbetet
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	

### Vuxen 2 personuppgifter

Namn		Personnummer
Yrke/sysselsättning		Telefon arbetet
Utdelningsadress	Postnummer	Ort
Telefon bostaden	Telefon mobil	

Gemensam vårdnad

Enskild vårdnad

**Motivering till önskemål om behovet av utökad tid**

Uppgifterna behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen.

**Vuxen 1**

.....  
Datum

.....  
Underskrift

**Vuxen 2**

.....  
Datum

.....  
Underskrift