



Information om hur vi hanterar dina personuppgifter och om dina rättigheter enligt dataskyddsförordningen (GDPR)  
[www.lulea.se/buf/personuppgifter](http://www.lulea.se/buf/personuppgifter)

Barnets namn	Personnr.	Tel. hem
Förälders namn	Personnr.	Tel. arbetsgivare
Adress	Postnr och Postadress	
Frånvarotid - Intyg från läkare/distriktssköterska ska bifogas		
Övriga upplysningar		
Datum	Underskrift förälder	

#### INTYGAS (förskolan/fritidshemmet)

Frånvarouppgifterna är riktiga <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Vid nej, ange tidsperioden förskola/fritidshemmets noteringar	Kan inte styrka frånvarouppgiften <input type="checkbox"/>
Datum	Förskolechef/personal	Förskola/fritidshem/dagbarnvårdare

Efter underskrift av förskolechef/rektor ska blanketten samt intyg från läkare/distriktssköterska skickas till Barn- och utbildningsförvaltningen för registrering.

#### BESLUT (ifylls av handläggaren)

<input type="checkbox"/> Återbetalning beviljas	Återbetalning med kronor	
<input type="checkbox"/> Återbetalning beviljas ej		
Motivering		
Datum	Behörig beslutsfattare	Telefon

Ansökan skickas med post till:  
Luleå kommun  
Barn- och utbildningsförvaltningen  
971 85 Luleå