



Skickas till:  
Västerås stad  
Skolverksamheter  
Samordnare grundskolan  
721 87 Västerås

Härmed medger jag/vi att mitt/vårt barn fullgör sin skolgång i grundskolan	
Elevens namn	Personnummer

**Samtycke**

Jag/vi samtycker till att särskolesamordnare, psykolog, kurator, specialpedagog och medicinskt ansvarig i Centrala elevhälsans mottagningsteam får ta del och diskutera ditt barns pedagogiska, sociala, medicinska och psykologiska utredning inför ett mottagande i grundskolan.

Ja       Nej

**Eventuellt önskemål om placering**

Skolans namn
--------------

**Vårdnadshavare**

Namn			
Adress		Postnummer	Ort
E-post			Telefon

Namn			
Adress		Postnummer	Ort
E-post			Telefon

**Underskrift**

Datum	Datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Västerås stad, Kommunikationscenter

**Information om hur dina personuppgifter behandlas**  
 Dina personuppgifter kommer att behandlas för att administrera din ansökan/ärende. Grundskolenämnden i Västerås stad, org.nr 212 000-20 80, Stadshuset 721 87 Västerås, är ansvarig för behandlingen av dina personuppgifter och att de behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679 samt annan tillämplig lagstiftning. För att veta mer om varför och hur länge dina personuppgifter behandlas och dina rättigheter som registrerad, se [vasteras.se/personuppgifter](http://vasteras.se/personuppgifter)  
 Du kan också alltid begära att få ta del av informationen om hur dina personuppgifter behandlas genom att kontakta kommunen på 021-39 00 00 eller maila till [kontaktcenter@vasteras.se](mailto:kontaktcenter@vasteras.se)

PS93 2020-01