



Skickas till:  
Västerås stad  
Skolverksamheter  
Samordnare för anpassad grundskola  
721 87 Västerås

Härmed samtycker jag/vi att mitt/vårt barn fullgör sin skolgång i anpassad grundskola

Elevens namn

Personnummer

### Samtycke

Jag/vi samtycker till att samordnaren för den anpassade grundskolan, 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 anpassad grundskola.

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

### 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)