

**Ansökan skickas till:**  
Österåkers kommun  
Alceahuset  
Utbildningsförvaltningen  
184 86 Österåker



## Ombudsinloggning för inkomst eller skolval

### Personuppgifter för ombudssökande vid anmälan av inkomst eller skolval

Namn  Personnummer

Telefonnummer  e-post

Arbetsgivare/studieanordnare (fylls ej i vid skolval)

Inkomst per månad före skatt (fylls ej i vid skolval)

### Personuppgifter för sambo eller make/maka i hushållet

Namn  Personnummer

Telefonnummer  e-post

Arbetsgivare/studieanordnare

Inkomst per månad före skatt

### Personuppgifter för elev vid skolval

Namn  Personnummer

Sökt skola nr 1

Sökt skola nr 2

Jag tillåter att kommunens ombud får logga in och utföra de uppgifter som jag här sanningsenligt lämnar.

Datum

Namnförtydligande

Namnsteckning \_\_\_\_\_