

## Ansökan om ersättning skadade glasögon

Barn/elev som har fått sina glasögon förstörda under skoltid kan få ersättning för reparation eller nya glasögon.

### Elevens uppgifter

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Skola	Klass	

### Uppgifter om bank

Bankens namn	
Clearingnummer	Kontonummer

### Uppgifter om händelsen

Datum för händelsen
Beskriv händelsen

Undertecknad/undertecknade försäkrar på heder och samvete att de av mig/oss lämnade uppgifterna är korrekta och kompletta. Jag/vi är medvetna om att oriktiga uppgifter kan komma att medföra såväl återbetalningsskyldighet som straffrättsligt ansvar.

### Underskrift

#### Vårdnadshavare 1

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
_____	_____	_____

#### Vårdnadshavare 2

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
_____	_____	_____

#### Rektor

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
_____	_____	_____

### Information om behandling av personuppgifter

Värnamo kommun behöver hantera och spara personuppgifter om dig. Det gör vi för att kunna handlägga ärenden och fatta beslut som rör dig för att fullgöra våra skyldigheter enligt lag.

Du har rätt att kontakta oss om du vill ha information om de uppgifter vi har om dig eller begära rättning eller radering av dina uppgifter. Du kan också begära att vi begränsar behandlingen eller göra invändningar.

Du hittar mer information på [www.varnamo.se/personuppgifter](http://www.varnamo.se/personuppgifter).

#### Postadress

Barn- och utbildningsförvaltningen  
Värnamo kommun  
331 83 Värnamo

#### Kontaktcenter

Stadshuset, Kyrkorget 1, Värnamo  
Telefon: 0370-37 70 00  
Telefax: 0370-37 77 11

#### E-post

kontaktcenter@varnamo.se  
**Webbplats**  
kommun.varnamo.se

#### Organisationsnummer

212000-0555  
**Bankgiro**  
141-7195

## **Ersättning för glasögon som skadas under lektionstid, raster, färd till och från skolan eller under vistelse inom barnomsorg**

### **Ersättning**

Ersättning för reparation eller bidrag till nya glasögon ska i första hand tas ut från er egen glasögonförsäkring eller allriskförsäkring. Eventuell självrisk ersätts med högst 1500 kronor.

Bidrag till nya glasögon betalas bara ut om en legitimerad optiker bedömer att glasögonen inte kan repareras.

### **Bifoga kvitto**

Lämna ifylld blankett tillsammans med underlag från försäkringsbolag eller kvitto från optiker till rektor på skolan eller i barnomsorgen.

**Saknas kvitto kan inte ersättningen betalas ut.** Kvittot från optiker ska lämnas in i original och vara utställt på barnet eller vårdnadshavaren.

### **Till personal inom barnomsorg eller skola**

Ifylld blankett ska lämnas till rektor som skriver under och skickar till ekonomiadministratör på barn- och utbildningsförvaltningens kansli tillsammans med tillhörande underlag.

---

**Postadress**

Barn- och utbildningsförvaltningen  
Värnamo kommun  
331 83 Värnamo

**Kontaktcenter**

Stadshuset, Kyrkorget 1, Värnamo  
Telefon: 0370-37 70 00  
Telefax: 0370-37 77 11

**E-post**

kontaktcenter@varnamo.se  
**Webbplats**  
kommun.varnamo.se

**Organisationsnummer**

212000-0555  
**Bankgiro**  
141-7195