



Elev i kommunal förskola, fritidshem, förskoleklass, grundskola får ersättning för skadade glasögon när skadan inträffat på en olyckshändelse under vistelsetid/skoldagen. Rätten gäller inte under färd till och från verksamheterna.

Barnets/elevens namn	Födelsedatum (ange AAAA-MM-DD)
Förskola/fritidshem/förskoleklass/skola	Datum för olyckshändelsen
Underskrift av personal (namn, befattning)	Datum

**Ifylls av optiker**

- Glasögonen repareras för ..... kronor
- Glasögonen går inte att reparera
- Kostnaden för ny båge/glas debiteras i motsvarande prisklass som för de kasserade glasögonen med ..... kronor

.....  
Datum

.....  
Underskrift optiker

**Information till optiker**

Detta intyg scannas och skickas till e-postadress [elevhalsan@pitea.se](mailto:elevhalsan@pitea.se)  
Vid fakturering märks fakturan med FR4010 i fältet Er referens.

.....  
Datum

.....  
Underskrift av vårdnadshavare/god man

**Anmärkning**

Vårdnadshavare ersätter mellanskillnad direkt till optiker om båge och glas beställs av högre kvalitet än de kasserade glasögonen.

**Information om dataskyddsförordningen**

De personuppgifter du lämnar i denna blankett behandlas enligt dataskyddsförordningen. Vill du ha information om, eller rättelse av uppgifter som rör dig, kan du skriftligen kontakta [dso@pitea.se](mailto:dso@pitea.se). Mer information om dataskyddsförordningen hittar du på [www.pitea.se/personuppgifter](http://www.pitea.se/personuppgifter)