

Anmälan om platsbehov till förskola och pedagogisk omsorg

(en anmälan per barn)

Om ni har tillfälliga personnummer behöver vi veta kön samt personnummer i form av födelseår, månad och dag.

Barnets förnamn	Barnets efternamn	Barnets personnummer
Pojke Flicka	Adress	Postnummer/postadress

☐ Barnet har skyddade personuppgifter

Önskar plats från och med (datum) _____

Omsorgsbehov (timmar/vecka) _____

	Vårdnadshavare	Vårdnadshavare
Personnummer		
namn		
	man ☐ kvinna ☐	man ☐ kvinna ☐
adress		
postadress		
telefon		
mailadress		
Arbetar du?	Ja nej	Ja nej
Om ja: var arbetar du?		
Om ja: arbetar du heltid?	Ja nej	Ja nej
Studerar du?	Ja nej	Ja nej
Om ja: studerar du på heltid?	Ja nej	Ja nej

Placeringsönskemål, rangordna

1 _____ 3 _____
2 _____ 4 _____

Underskrift av vårdnadshavare

Datum _____ Namnteckning _____

Datum _____ Namnteckning _____