

Ankomstdatum

Ansökan om barnomsorg

Förskolan följer kommunens regler avseende maxtaxa.

Förskola			
Barnomsorgsbehov	fr o m		
	<input type="checkbox"/> 0-15 tim/vecka	<input type="checkbox"/> 15-25 tim/vecka	<input type="checkbox"/> 25- tim/vecka
Söker även på annan förskola	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Förskolan är vårt förstaval	
	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Förskolan är vårt andraval	

Barnets förnamn		Barnets efternamn	
Personnummer ÅÅMMDD-NNNN			
Folkbokförd gatuadress		Folkbokförd postadress	

	Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
Namn		
Personnummer ÅÅMMDD-NNNN		
Gatuadress		
Postadress		
E-post		
Mobil		
Telefon annan		
Arbetsgivare/skola		

Vårdnadshavare	<input type="checkbox"/> gemensam vårdnad	<input type="checkbox"/> delad vårdnad	<input type="checkbox"/> ensam vårdnad
----------------	---	--	--

Ort och datum (ansökan behöver inte undertecknas)

Lämnade uppgifter behandlas i enlighet med bestämmelserna i dataskyddsförordningen.