



Anmälan till förskola/
pedagogisk omsorg/
fritidshem

Barnet placeras i kö efter
anmälan's ankomstdatum

Personuppgifter

Barnets för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Adress	Postnummer och ort

Vårdnadshavare för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)		
Telefon dagtid	e-postadress	Arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola
Sysselsättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig			

Vårdnadshavare/Sambo för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)		
Telefon dagtid	e-postadress	Arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola
Sysselsättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig			

Personuppgifter vid delad vårdnad (om vårdnadshavare ej bor på samma adress som barnet)

Vårdnadshavares för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)		
Adress	Postnummer och ort		
Telefon dagtid	e-postadress	Arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola
Sysselsättning <input type="checkbox"/> Arbetar <input type="checkbox"/> Studerar <input type="checkbox"/> Arbetsökande <input type="checkbox"/> Föräldraledig			

Önskemål om plats

Ange förskola/fritidshem/dagbarnvårdare:	Förskola	Familjedaghem	Fritidshem
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Placering önskas fr o m:	Antal timmar/vecka ca:		

Uppgifter som mottagande personal bör känna till (frivilligt)

Modersmål om annat än svenska:
Funktionsnedsättning:
Allergi:

Underskrift (vid delad vårdnad ska båda vårdnadshavare underteckna)

Underskrift vårdnadshavare 1	Datum och ort
Underskrift vårdnadshavare 2	Datum och ort