

Anmälan om platsbehov till förskola och familjedaghem (en anmälan per barn)

Barn	
Personnummer _____	Adress _____
Förnamn _____	Postnummer _____
Efternamn _____	Postadress _____

Anmälan avser Förskoleplats Familjedaghem (Dagbarnvårdare) Byte

Önskar plats från och med (datum) _____ Samtalsspråk (om ej svenska) _____

Nationalitet (om ej svensk) _____ Önskas modersmålsunderv. - ange språk _____

Vid byte – ange nuvarande placering _____

	Moder	Fader
Personnummer	_____	_____
Namn	_____	_____
Adress	_____	_____
Postadress	_____	_____
Tel bostad	_____	_____
Arbetsgivare/Skola	_____	_____
Tel arbetsgivare	_____	_____
Arbetssökande	_____	_____

Behov av omsorgstid måndag-fredag

Barnet lämnas tidigast (klockslag) _____ Max 15 tim/v Över 15 t.o.m. 25 tim/v

Barnet hämtas senast (klockslag) _____ Över 25 t.o.m. 35 tim/v Över 35 tim/v

Placeringsönskemål, rangordna

1 _____ 3 _____
2 _____ 4 _____

Övriga upplysningar _____

Vårdnadshavare Föräldrarna gemensamt Fadern Modern Annan

Underskrift av vårdnadshavare

Datum _____ Namnteckning _____

Datum _____ Namnteckning _____