

ANSÖKAN OM BARNOMSORGSPLATS

*Förskolan
Vilda Tilda*

| |
|---|
| Barnomsorgsbehov fr o m (inskolning inräknat) |
|---|

| | | | |
|---------------------------|--|------------------------|--|
| Barnets Förnamn | | Barnets Efternamn | |
| Personnummer (10 siffror) | | Kön | Flicka <input type="checkbox"/> Pojke <input type="checkbox"/> |
| Folkbokförd gatuadress | | Folkbokförd postadress | |

| | Vårdnadshavare 1 | Vårdnadshavare 2 |
|--------------------|------------------|------------------|
| Namn | | |
| Personnummer | | |
| Gatuadress | | |
| Postadress | | |
| E-Post | | |
| Telefon Dagtid | | |
| Telefon Kvällstid | | |
| Arbetsgivare/skola | | |

| |
|---|
| Har barnet barnomsorg i dagsläget? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Om ja, i vilken kommun? |
|---|

| | | | |
|----------------|---|--|--|
| Vårdnadshavare | Gemensam vårdnad <input type="checkbox"/> | Delad vårdnad <input type="checkbox"/> | Ensam vårdnad <input type="checkbox"/> |
|----------------|---|--|--|

| | |
|----------------------------|--|
| Barnets Modersmål | |
| Modersmål vårdnadshavare 1 | |
| Modersmål vårdnadshavare 2 | |
| Språk som talas i hemmet | |

| |
|---|
| Övriga upplysningar (t ex allergi, sjukdom eller behov av extra resurser för barnet, föräldraledighet, arbetslös/arbets sökande förälder) |
| |

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| Ort och Datum | Ort och Datum |
| Underskrift Vårdnadshavare 1 | Underskrift Vårdnadshavare 2 |

Lämnade uppgifter behandlas i enlighet med bestämmelserna i GDPR
Vi behandlar ansökan när alla vårdnadshavare har skrivit under.

