



ANMÄLAN TILL ALLMÄN FÖRSKOLA

BARNET

Efternamn	Förnamn	Personnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ortsnamn	Bostadstelefon

FÖRÄLDER/SAMMANBOENDE

Moder/Maka/Sambo, Efternamn	Förnamn	Personnummer	Telefon till arbetet
Fader/Make/Sambo, Efternamn	Förnamn	Personnummer	Telefon till arbetet
Civilstånd/Samboförhållande	Gifta ()	Sambo; Barnet gemensamt () Sambo; Barnet ej gemensamt ()	Ensamstående ()

Välj (kryssa) ett av följande alternativ för ert barn:

- Önskar allmän förskola

Fr o m _____

(Avser 15 tim/vecka samt inga lov)

- Önskar ej allmän förskola

Fr o m _____

(Avser 15 t/v med lov eller mer än 15 t/v)

Placerad vid: _____

SÄRSKILDA UPPLYSNINGAR AV BETYDELSE FÖR PLACERINGEN

Allergi och dylikt. Annat hemspråk än svenska m.m.

Ovanstående personuppgifter kommer av Barn- och Utbildningsnämnden att behandlas enligt personuppgiftslagen (PUL) till stöd för kö- och placeringsregistrering samt statistik.

NAMNTECKNING

Datum	Underskrift (Vårdnadshavare 1)	Underskrift (Vårdnadshavare 2)
-------	--------------------------------	--------------------------------

Blanketten insändes eller lämnas till Barn- och Utbildningsförvaltningen, Stadshuset, 262 80 Ängelholm.