

Ansökan om barnomsorgsplats

| Barnets namn | Personnummer | Plats önskas fr.o.m. (inkl. inskolningstid) |
|--------------|--------------|---|
| Barn 1 | | |
| Barn 2 | | |
| Barn 3 | | |

Barnets **folkbokförda** adress vid start är:

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Vårdnadshavare 1 för- och efternamn | Personnummer (10 siffror) | E-post |
| Gatuadress | Postnummer | Postadress |
| Arbetsgivare/skola | Telefon arbetet | Telefon bostad/ Mobilnummer |
| Vårdnadshavare 2 för- och efternamn | Personnummer (10 siffror) | E-post |
| Gatuadress | Postnummer | Postadress |
| Arbetsgivare/skola | Telefon arbetet | Telefon bostad/ Mobilnummer |

Civilstånd: (Kryssa det alternativ som stämmer för er)

Gifta Sammanboende Ensamstående

Barnets tillhörighet

Enskild vårdnad Gemensam vårdnad

Övriga upplysningar som måste beaktas:

1. Barnet är allergiskt 2. Barnet har behov av specialkost 3. Övriga allergier 4. Barnet har annat modersmål

Barnet har syskon placerat på: _____

Språk: _____

Övrigt:

Schema (ifylls endast om det påverkar förskolans öppettider 6.30-17.30).

| Vecka 1 | Barnet lämnas | Barnet hämtas | Vecka 2 | Barnet lämnas | Barnet hämtas | Vecka 3 | Barnet lämnas | Barnet hämtas |
|---------|---------------|---------------|---------|---------------|---------------|---------|---------------|---------------|
| Måndag | | | Måndag | | | Måndag | | |
| Tisdag | | | Tisdag | | | Tisdag | | |
| Onsdag | | | Onsdag | | | Onsdag | | |
| Torsdag | | | Torsdag | | | Torsdag | | |
| Fredag | | | Fredag | | | Fredag | | |
| Vecka 1 | Barnet lämnas | Barnet hämtas | Vecka 2 | Barnet lämnas | Barnet hämtas | Vecka 3 | Barnet lämnas | Barnet hämtas |
| Måndag | | | Måndag | | | Måndag | | |
| Tisdag | | | Tisdag | | | Tisdag | | |
| Onsdag | | | Onsdag | | | Onsdag | | |
| Torsdag | | | Torsdag | | | Torsdag | | |
| Fredag | | | Fredag | | | Fredag | | |

Ort & Datum

Vårdnadshavare 1, namnteckning

Vårdnadshavare 2, namnteckning

OBS! Båda vårdnadshavarna måste skriva under ansökan.

Övrigt!

Tallbackens förskola hör av sig till er via mail eller telefon om ni bereds plats eller ej. Ni kan alltid stå kvar i barnomsorgskön oavsett om ni har en annan omsorg idag.

Blanketten skickas till:

Tallbackens Förskola, Gläntans Väg 15, 444 60 Stora Höga, Tfn: 0303- 38 51 05

För att Tallbackens Förskola ska kunna utföra sitt uppdrag kommer vi att behandla dina personuppgifter enligt GDPR, läs mer på vår hemsida www.tallbackensforskola.se