



# Anmälan till förskola

## 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			
Arbetar	Studerar	Arbetssökande	Föräldrarledig

Vårdnadshavare/Sambo för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)		
Telefon dagtid	E-postadress	Arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola
Sysselsättning			
Arbetar	Studerar	Arbetssökande	Föräldrarledig

## Personuppgifter vid delad vårdnad

Vårdnadshavares för- och efternamn	Personnummer (10 siffror)		
Adress	Postnummer och ort		
Telefon dagtid	E-postadress	Arbetsgivare/skola	Telefon arbete/skola
Sysselsättning			
Arbetar	Studerar	Arbetssökande	Föräldrarledig

Placering önskas fr o m:	Antal timmar/vecka ca:
--------------------------	------------------------

## Uppgifter som mottagande personal bör känna till

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