

**Ansökan om barnomsorg, Förskolan Framtiden**

Moder/maka/sambo/reg partnerskap namn:	Personnr:	Mobilnr eller telefon arb:
Fader/make/sambo/reg partnerskap namn:	Personnr:	Mobilnr eller telefon arb:
E-mail adress:		
Barnets namn:		Personnr:
Barnets namn:		Personnr:
Adress:		
Postadress:		Hemtelefon:

Plats önskas from:	
Önskemål om förskola, 1:a handsval:	2:a handsval:

Talas annat språk än svenska i hemmet? I så fall vilket?
Allergier:
Övrigt:

---

Underskrift av vårdnadshavare.

Vid gemensam vårdnad måste båda vårdnadshavarna skriva under ansökan.

Blanketten skickas till:  
Förskolan Framtiden  
Box 55  
828 21 EDSBYN

*Dessa uppgifter kommer att behandlas i enlighet med GDPR  
Dessa uppgifter kan komma att lämnas vidare till kommunen*