

Ansökan om plats

Barnets namn	Barnets personnummer	Önskad placerings datum
Utdelningsadress	Postnr och postadress	Telefon till bostaden

Vårdnadshavares namn	Telefonnummer
Vårdnadshavares namn	Telefonnummer
Civilstånd (ex gifta, sambo, ensamstående)	Vem har vårdnad för barnet?

Omsorgsbehov (arbetstid/studietid, körtid, tid för lämning/hämtning)

- Förvärvsarbete/studier, omsorgsbehov, antal timmar/vecka _____
- Arbetssökande, omsorgstid 15 timmar/veckan.
- Föräldraledig, omsorgstid 15 timmar/veckan.
- Allmän förskola för 3-5 åringar, omsorgstid 525 timmar/läsår.

Undertecknad blankett ger Bombi Bitt förskola rätt att använda ovanstående personuppgifter i enlighet med bestämmelserna i GDPR.

Ort och datum

Vårdnadshavares underskrift

Ort och datum

Vårdnadshavares underskrift