



ANMÄLAN TILL FÖRSKOLA

Placering önskas från och med

I syfte att administrera din ansökan kommer av dig lämnade personuppgifter att registreras och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (1998:204).

Barnets namn	Personnummer	Annat modersmål	Funktionshinder	Allergi
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmälan om förskoleplats ska göras av samtliga vårdnadshavare

Adress		Postadress	
Telfon bostad		Mobilnummer	
Vårdnadshavare 1	Personnummer	Språk (om ej svenska)	
Arbetsplats/skola	Telefon arbete	<input type="checkbox"/> Arbets-sökande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
Mailadress			
Vårdnadshavare 2	Personnummer	Språk (om ej svenska)	
Arbetsplats/skola	Telefon arbete	<input type="checkbox"/> Arbets-sökande	<input type="checkbox"/> Föräldraledig
Mailadress			
Civilstånd/samboförhållande			
<input type="checkbox"/> Gifta	<input type="checkbox"/> Sambo	<input type="checkbox"/> Ensamstående	<input type="checkbox"/> Delad vårdnad

Annat modersmål än svenska, ange vilket
Allergi, orsak
Funktionshinder, ange vilket

Övriga upplysningar

--

Namnteckningar

Ort och datum	
Namnteckning	Namnförtydligande
Namnteckning	Namnförtydligande

Utgår från Varbergs kommuns anmälningsblankett

Adress
Lerjansväg 21
432 76 Tvååker

Telefon
0340-41842

E-postadress
forskolan@lerjan.se
emelie.stigsson@lerjan.se

Internetadress
www.lerjan.se