

Skicka blanketten till handläggaren för förskola/fritidshem.
Se adress nederst på sidan.

Barnets fullständiga namn (tilltalsnamn understruket)		Barnets personnummer
Gatuadress	Postnummer	Postadress
Vårdnadshavare 1	Personnummer	Telefon hem
Arbetsgivare		Telefon arbetet
Vårdnadshavare 2	Personnummer	Telefon hem
Arbetsgivare		Telefon arbetet
Hushållets e-postadress		
<input type="checkbox"/> Ensam vårdnadshavare		

Övriga barn i familjen

	Efternamn	Förnamn	Personnummer
1			
2			
3			

Önskemål om förskola/fritidshem

<input type="checkbox"/> Förskola	<input type="checkbox"/> Fritidshem
Önskemål om förskola/fritidshem i första hand:	Önskemål om förskola/fritidshem i andra hand:

Placering (inklusive två veckors inskolning) önskas från och med - ange år-månad-dag

--

Omfattning

<input type="checkbox"/> 15 timmar/vecka (allmän förskola)	<input type="checkbox"/> 0-15 timmar/vecka	<input type="checkbox"/> 16-29 timmar/vecka	<input type="checkbox"/> mer än 30 timmar/vecka
---	--	---	---

Av vilken anledning söks förskola/fritidshem?

<input type="checkbox"/> Studier	<input type="checkbox"/> Förvärvsarbete	<input type="checkbox"/> Annan orsak
----------------------------------	---	--------------------------------------

Särskilda upplysningar av betydelse (till exempel allergier eller annat modersmål)

--

Underskrift (vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna skriva under)

Datum	Namnteckning	Namnförtydligande
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande

Skicka blanketten till:

Åsedaskolan
Box 27
364 21 Åseda

Blanketten reviderad
2016-04-12