



HEDEMORA KOMMUN
Skolkontoret
Box 201 776 28 HEDEMORA
Besöksadress: Vasaplan 3
Tel 0225 – 340 00 vx

ANSÖKAN OM FÖRSKOLEPLATS/
SKOLBARNSOMSORG

OBS! EN BLANKETT PER BARN

Barnets för- och efternamn		Personnummer
FAMILJEFÖRHÅLLANDE <input type="checkbox"/> gifta/sambo, barnet gemensamt <input type="checkbox"/> gifta/sambo, barnet ej gemensamt		
<input type="checkbox"/> ensamstående		
Vuxen 1: Räkningsmottagarens för- och efternamn		Personnummer
Arbetsgivare/lärosäte	Jag kommer att börja arbeta/studera den	Telefon arbetet ankn
Vuxen 2:		Personnummer
Arbetsgivare/lärosäte	Jag kommer att börja arbeta/studera den	Telefon arbetet ankn
Gatuadress		Bostadstelefon
Postnr	Postadress	e-postadress

TILLSYNSBEHOV Genomsnitt timmar per vecka: _____

Placering önskas fr o m
(=första inskolningsdagen) _____

Ansökan avser plats i: (ange gärna fler alternativ)	Barn 1 – 5 år		Skolbarn	
	Förskola	Familjedaghem	Fritidshem	
1:a alt.				
2:a alt.				
3:e alt.				
OBSERVERA! Ert barn kan ha speciella svårigheter som gör att ni vill diskutera med oss när ni anmäler barnet. <input type="checkbox"/> Jag vill ha kontakt angående ansökan om plats.		Upplýsingar om exempelvis funktionshinder, allergier eller särskilda önskemål kan lämnas på blankettens baksida.		

Övrigt

Hemspråk, om annat än svenska

Vårdnadshavare: Föräldrarna gemensamt Modern Fadern Annan

Vid gemensam vårdnad ska **båda vårdnadshavarna** vara informerade om placeringen

Jag som sökande informerar annan vårdnadshavare

Datum: _____

Vårdnadshavares underskrift

Vårdnadshavares underskrift

Information om behandling av personuppgifter

De uppgifter Du lämnar kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

Om Du vill ha ytterligare information om hur Dina personuppgifter behandlas är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till Utbildningsnämnden, Box 201, 776 28 Hedemora

2010-02-04