Östra Göinge kommun

ANSÖKAN OM PLATS PÅ FÖRSKOLA

Uppgifter om barnet

För- och efternamn			Personnummer (ååååmmdd-xxxx)
Adress		Postnummer	Ort
Annat modersmål än svenska	Ankomst Sverige	Dossiernummer	Behov av tolk ☐ Ja ☐ Nej

Alt	Ansök om förskola. Ange 3 OLIKA alternativ. För mer information om förskolor, se Östra Göinge kommuns hemsida.
1	
2	
3	

Placering önskas fr.o.m. datum	Antal timmar/vecka	Hänvisar till syskonförtur ☐ Ja ☐ Nej

Uppgifter om vårdnadshavare/sambo

För- och efternamn, vårdnadshavare 1/sambo, (räkningsmottagare)		Personnummer (ååååmmdd-xxxx)
Adress - *anges om annan än ovan*	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
Arbetsgivare	Telefon arbetsgivare	

För- och efternamn, vårdnadshavare 2/sambo		Personnummer (ååååmmdd-xxxx)
Adress - *anges om annan än ovan*	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	
Arbetsgivare	Telefon arbetsgivare	

Övriga upplysningar

Datum	Datum
Underskrift vårdnadshavare 1/sambo	Underskrift vårdnadshavare 2/sambo

Östra Göinge kommun behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen. Läs mer om dina rättigheter och hur vi arbetar med personuppgifter på sidan **https://ostragoinge.se/forskola-skola-och-utbildning/behandling-av-personuppgifter-inom-utbildningsverksamheten**

Skickas till:
Östra Göinge kommun, Barnomsorgen, Box 66, 289 03 Broby