Hofors Kommun
BARN- OCH UTBILDNINGSNÄMNDEN

Ankomstdatum

# Anmälan till plats inom förskola/förskoleklass/fritidshem

☐ Ny anmälan ☐ Överflytt

| **Personuppgifter** | |
|---|---|
| **Barnets namn (för- och efternamn)** | Personnummer |
| Bostadsadress | Telefon |
| Postnummer Postadress | Nuvarande förskola/skola |
| **Personuppgifter för hushållet där barnet är folkbokfört** | |
| **Vårdnadshavare** | Personnummer |
| Arbetsgivare/skola | Tel arb / Mobiltfn |
| Vårdnadshavare för barnet: Enskild ☐ Gemensam ☐ Nej ☐ | ☐ Arbetssökande ☐ Föräldraledig |
| E-postadress | |
| **Vårdnadshavare och/eller sammanboende** | Personnummer |
| Arbetsgivare/skola | Tel arb / Mobiltfn |
| Vårdnadshavare för barnet: Enskild ☐ Gemensam ☐ Nej ☐ | ☐ Arbetssökande ☐ Föräldraledig |
| E-postadress | |
| **Önskemål om plats/Tidpunkt för placering** | **Kryssmarkera aktuellt alternativ (skall alltid markeras)** |
| **Önskad förskola/skola (förskoleklass)/fritidshem** | Förskola ☐ Allm förskola, 15 tim/v * ☐ Enskild förskola ☐ Förskoleklass ☐ Fritidshem ☐ |
| **Placering önskas fr o m (inkl inskolning)** | Övriga upplysningar |
| Modersmål (annat än svenska) ☐ Ja, vilket språk: | Finns intresse för förskoleverksamhet som helt/delvis bedrivs på det nationella minoritetsspråket finska ☐ Ja ☐ Nej |
| **Vårdnadshavare som ej har samma folkbokföringsadress som barnet** | |
| Namn | Personnummer |
| Adress | Postadress |
| Telefon bostad / Mobiltfn | Telefon arbete/skola |

| | |
|---|---|
| **Ort och datum:** | |
| Vårdnadshavares underskrift: | Namnförtydligande: |
| Vårdnadshavares underskrift: | Namnförtydligande: |

**Underskrift krävs av <u>båda vårdnadshavarna</u> vid gemensam vårdnad. Inlämnade personuppgifter kommer att databehandlas enligt PUL.**

** Allmän förskola gäller **fr o m höstterminen det år barnet fyller 3 år** t o m vårterminens slut det år barnet fyller 6 år.*

| | |
|---|---|
| ***Blanketten lämnas/skickas till:*** | ***Upplysningar lämnas av:*** |
| *HOFORS KOMMUN* | *Kicki Österbacka* |
| *Kicki Österbacka* | *Tfn: 0290-77 14 24* |
| *813 81 HOFORS* | *E-post: christina.osterbacka@hofors.se* |