

**Barnet**

Efternamn, förnamn		Personnummer
Gatuadress (barnets folkbokföringsadress)	Postnummer	Ort
C/o	Postnummer	Ort

**Familjeförhållanden** Uppgifterna ska avse familjen/hushållet på barnets folkbokföringsadress**Förälder**

Efternamn, förnamn		Personnummer
Telefon	E-postadress	
<input type="checkbox"/> Ensamboende	<input type="checkbox"/> Sammanboende (vid sammanboende fyll i följande uppgift)	

**Förälder/Sammanboende**

Efternamn, förnamn		Personnummer
Telefon	E-postadress	

**Vid flytt till eller inom Stockholms stad ange alltid ny adress**

Gatuadress (barnets folkbokföringsadress)	Postnummer	Ort
Datum för inflyttning		

**Önskemål om förskola och pedagogisk omsorg** (familjedaghem). Max fem val

1:a hand	2:a hand		
3:e hand	4:e hand		
5:e hand	Önskad tidpunkt för plats:	År	Månad

**Modersmål om annat än svenska**

Barnets modersmål	<input type="checkbox"/> Önskar finskspråkig förskoleverksamhet
-------------------	---

**Underskrift**

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Personuppgifterna kommer att behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen.  
Information om behandlingen lämnas av utbildningsnämnden.

**Blanketten skickas till:**  
Serviceförvaltningen  
Kontaktcenter  
Förskola-Skola  
Box 7005  
121 07 Stockholm-Globen

**Vid frågor:**  
Kontaktcenter  
Telefon: 08-508 00 508  
E-post: [forskola@stockholm.se](mailto:forskola@stockholm.se)