

Var vänlig texta

Barnet

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

Familjeförhållanden Uppgifterna ska avse familjen/hushållet på barnets folkbokföringsadress

Vårdnadshavare

Efternamn, förnamn		Personnummer/samordningsnummer*
Telefon	E-postadress	
Ensamboende Sammanboende (vid sammanboende fyll i följande uppgift)		

Vårdnadshavare och/eller sammanboende

Efternamn, förnamn		Personnummer/samordningsnummer*
Telefon	E-postadress	

Vid flytt till eller inom Stockholms stad ange alltid ny adress

Gatuadress (barnets folkbokföringsadress)	Postnummer	Ort
Datum för inflyttning	*För sökande utan personnummer eller samordningsnummer ska födelsedatum (år, månad, dag) anges.	

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	År Månad Önskad tidpunkt för plats:

Modersmål om annat än svenska

Önskar plats i förskola där hela eller en väsentlig del av utbildningen bedrivs på:

Barnets modersmål	Finska	☐ Meänkieli	Samiska
-------------------	--------	------------------------------------	---------

Underskrift vårdnadshavaren/vårdnadshavarna

Här med bekräftar jag/vi att alla uppgifter är sanningsenliga.

Datum	Underskrift	Datum	Underskrift
-------	-------------	-------	-------------

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

Blanketten skickas till:

 Serviceförvaltningen
 Kontaktcenter
 Förskola-Skola
 Box 7005
 121 07 Stockholm-Globen

Vid frågor:

 Kontaktcenter
 Telefon: 08-508 11 550
 E-post: forskola@stockholm.se