

Var vänlig texta

*För sökande utan personnummer eller samordningsnummer ska födelsedatum (år, månad, dag) och kön anges.

Barnet

Efternamn, förnamn)		Personnummer/samordningsnummer*
Adress	Postnummer	Ort
C/o	Postnummer	Ort

Familjeförhållanden Uppgifterna ska avse familjen/hushållet på barnets adress.

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

Adress	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	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 vårdnadshavare 1

Datum	Namnteckning (Härmed bekräftar jag att alla uppgifter är sanningsenliga.)
-------	---

Underskrift vårdnadshavare 2

Datum	Namnteckning (Härmed bekräftar jag att alla uppgifter är sanningsenliga.)
-------	---

 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