

Var vänlig texta

Barnet

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

Familjeförhållanden Uppgifterna ska avse familjen/hushållet på barnets folkbokföringsadress

Vårdnadshavare

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

Vårdnadshavare och/eller 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

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

Barnets modersmål	<input type="checkbox"/> Finska	<input type="checkbox"/> Meänkieli	<input type="checkbox"/> Samiska
-------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Underskrift vårdnadshavare

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

 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