

# ANSÖKAN OM PLATS I FÖRSKOLA/FRITIDSHEM



Ifylld och undertecknad blankett återsändes till:

För förskoleplats: *Barnomsorgen, Sektor Utbildning, Svalövs kommun, 268 80 Svalöv*

För fritidshemsplats: *Den skola som fritidshemmet tillhör, se [www.svalov.se](http://www.svalov.se) för adress*

Plats önskas fr.o.m. \_\_\_\_\_

Barnet		
Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		
Vårdnadshavare där barnet är folkbokfört		
Efternamn	Förnamn	Personnummer
Telefon, bostad	Telefon, mobil	E-postadress
Sammanboende		
Efternamn	Förnamn	Personnummer
Telefon, bostad	Telefon, mobil	E-postadress

Ange ungefärligt omsorgsbehov i timmar/vecka \_\_\_\_\_

Modersmål om annat än svenska \_\_\_\_\_

Allergier, specialkost eller annan viktig information? \_\_\_\_\_

Syskon med plats i förskola/fritidshem? \_\_\_\_\_

Önskemål och placering (område/tätort, pedagogisk omsorg eller fritidshem)

1.....

2.....

3.....

Övriga önskemål/upplysningar.....

I övrigt gäller Regler och avgifter för barnomsorg i Svalövs kommun.

Hantering av personuppgifter: När du fyller i denna blankett lagras inga personuppgifter hos kommunen. Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när den ifyllda blanketten skickats och tagits emot av kommunen. För mer information om hur dina personuppgifter behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida: [www.svalov.se/personuppgifter](http://www.svalov.se/personuppgifter).

Datum:

Underskrift vårdnadshavare

Underskrift vårdnadshavare