



Barnets efternamn och tilltalsnamn		Personnummer
Adress		Telefon
Postnummer	Postadress	
e-post:		

Sökande

Modern/kvinnan, för och efternamn	Personnummer 10 siffror
Arbetsgivare	Telefon arbete och mobiltelefon
Fadern/mannen, för och efternamn	Personnummer 10 siffror
Arbetsgivare	Telefon arbete och mobiltelefon
<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Växelvis boende hos fader/moder	
Modersmål om annat än svenska	

Barnomsorg önskas from (inkl inskolning)	Önskad form av barnomsorg <input type="checkbox"/> Förskola <input type="checkbox"/> Dagbarnvårdare <input type="checkbox"/> Fritidshem
--	--

Önskemål

Ange område eller förskola		
Ange behov, snittid per vecka	Omsorg önskas före kl 06.30	Omsorg önskas efter kl 17.30
<input type="checkbox"/> Endast allmän förskola (15 tim per vecka 3-5-åringar)		
<input type="checkbox"/> Föräldraledighet max 15 timmar/vecka	<input type="checkbox"/> Arbetslös max 15 timmar/vecka	
Övriga upplysningar om barnet till exempel allergi, handikapp etc:		

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

(Vid gemensam vårdnad måste båda föräldrarna underteckna ansökan)

Blanketten sändes till: Förskoleenheten, Västra Järnvägsgatan 11 C, 576 35 Sävsjö
Tfn. 0382-152 71

De uppgifter Du lämnar, samt ev. sådana uppgifter som kommer från folkbokföringsmyndigheten, kommer att föras in i en databas, för att kommunen skall kunna använda uppgifterna vid köplacering och avgiftsdebitering. Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i datalagen och personuppgiftslagen.