**ANSÖKAN TILL FRÖETS FÖRSKOLA**

**Personuppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| **Barn för- och efternamn** | **Födelseår och månad** |
| **Adress där barnet är folkbokförd Postadress** |
| **Telefon bostad (även riktnummer)** |
| **Vårdnadshavare för- och efternamn** |  |
| **Telefon dagtid** | **E-postadress** |
| **Sysselsättning (ringa in alternativ)**Arbetar Studerar Arbetssökande Föräldraledig  |
| **Vårdnadshavare/Sambo för och efternamn** |  |
| **Telefon dagtid** | **E-postadress** |
| **Sysselsättning (ringa in alternativ)**Arbetar Studerar Arbetssökande Föräldraledig  |

**Om en vårdnadshavare inte bor med barnet, var god ange dennes personuppgifter nedan.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vårdnadshavare för och efternamn** |  |
| **Adress** | **Postadress** |
| **Telefon bostad (även riktnummer)** | **Telefon arbete (även riktnummer)** |
| **E-postadress** |
| **Sysselsättning**Arbetar Studerar Arbetssökande Föräldraledig  |
| **Vårdnadshavare söker placering på samma förskola****Ja Nej** |

**Information om barn.**

|  |
| --- |
| **Önskar plats fr.o.m.** |
| **Platsbehov i timmar/vecka** |
| **Annat modersmål än svenska** | **Ange modersmål** |
| **Funktionshinder** | **Ange funktionshinder** |
| **Allergi** | **Ange allergi** |

**Underskrift av båda vårdnadshavarna**

|  |
| --- |
| **Ort och datum** |
| **Vårdnadshavares, namnteckning** | **Namnförtydligande** |
| **Vårdnadshavares, namnteckning** | **Namnförtydligande** |

**Ansökan raderas när ni ej längre står i kö.**

Ansökan skickas till:

Fröets förskola

Beles Gränd 31

432 31 Varberg