

Blanketten skickas till aktuell förskola/skola. OBS En blankett per barn.

Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer
Gatuadress/Postadress	Telefon, bostad
Mor/Maka/Sambo/Partner, namn	Personnummer
Vårdnadshavare för barnet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	E-postadress
Arbetsgivare/Skola	Telefon, arbete
Far/Make/Sambo/Partner, namn	Personnummer
Vårdnadshavare för barnet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	E-postadress
Arbetsgivare/Skola	Telefon, arbete
Civilstånd, samboförhållande <input type="checkbox"/> Gifta <input type="checkbox"/> Sambo <input type="checkbox"/> Ensamstående <input type="checkbox"/> Reg. Partnerskap	

Önskat inskolningsdatum	Önskat OB-omsorg
--------------------------------	-------------------------

	Önskad barnomsorg	Förskola
1:a alt		<input type="checkbox"/>

Modersmål

Språk:

Gemensam vårdnad

Vårdnadshavare som ej har samma folkbokföringsadress som barnet

Namn		Personnummer
Adress		Postadress
Telefon bostad (även riktnummer)	E-postadress	Telefon arbete (även riktnummer)

Namnteckning (namnteckning av båda vårdnadshavarna)

Ort och datum	Ort och datum
Vårdnadshavare, namnteckning	Vårdnadshavare, namnteckning