



Personuppgifter som lämnas kommer att användas i vårt datasystem.

**Kryssa i den typ av barnomsorg ni ansöker om för respektive barn.**

Förskola	Fritidshem	Barnets namn	Personnummer

Plats önskas från och med (datum)

### Uppgifter vårdnadshavare

Namn, vårdnadshavare		Personnummer, vårdnadshavare
Namn, vårdnadshavare/sambo		Personnummer, vårdnadshavare/sambo
Gatuadress		
Postnummer	Ort	
Telefon	E-postadress	
Arbetsgivarens namn och telefon, vårdnadshavare		Arbetsgivarens namn och telefon, vårdnadshavare/sambo
Ange om vårdnadshavare/sambo är: Arbetslös                      Föräldraledig                      Studerande		

### Övriga upplysningar (till exempel allergier, kost, önskemål om förskola och dylikt)

--

### Underskrifter (vid gemensam vårdnad ska ansökan undertecknas av båda vårdnadshavarna)

Datum	Datum
Underskrift vårdnadshavare	Underskrift vårdnadshavare/sambo
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Blanketten ska skickas till: [kerstin.sannebro@bengtsfors.se](mailto:kerstin.sannebro@bengtsfors.se) eller  
Bengtsfors kommun  
Långevis förskola  
Kinadalsvägen 47  
666 32 Bengtsfors