



Personuppgifter som lämnas kommer att användas i vårt datasystem.

Personuppgifter

Barnets namn	Personnummer
Postadress	Postort
Hemtelefon	Arbetstelefon

Önskemål

<input type="checkbox"/> Jag/vi önskar plats i allmän förskola, ange vilken:
<input type="checkbox"/> Jag/vi önskar inte plats i allmän förskola.

Barnets nuvarande omsorg

<input type="checkbox"/> Barnet har plats inom den pedagogiska omsorgen hos:
<input type="checkbox"/> Barnet har plats i förskolan, ange vilken:
<input type="checkbox"/> Barnet har inte plats i barnomsorgen.

Underskrift

Namnteckning, vårdnadshavare	Namnteckning, vårdnadshavare
Namnförtydligande, vårdnadshavare	Namnförtydligande, vårdnadshavare

Blanketten ska skickas till:
Bengtsfors kommun
Ekhagsskolan
Parkvägen 6
660 10 Dals Långed