

Personuppgifter

Barnets namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Barnet är folkbokfört i _____ kommun.

Namn på syskon i vår förskola eller i vår kö _____

Förälder/vårdnadshavare 1: _____

Telefonnummer bostad: _____ arb: _____ mobil: _____

e-post: _____

Förälder/vårdnadshavare 2: _____

Telefonnummer bostad: _____ arb: _____ mobil: _____

e-post: _____

Ev. sambo/Maka/Make (ej vårdnadshavare): _____

Civilstånd: Gift Sammanboende Ensamstående

Arbetsgivare vårdnadshavare 1: _____ Föräldraledig Arbetssökande

Arbetsgivare vårdnadshavare 2: _____ Föräldraledig Arbetssökande

Gemensamt barn Vårdnadshavare 1:s barn Vårdnadshavare 2:s barn

Plats önskas från och med: _____ **Antal timmar/vecka:** _____

Övriga upplysningar (t.ex. allergier eller annat vi bör känna till) _____

Datum **Vårdnadshavare 1:s namnteckning** **Vårdnadshavare 2:s namnteckning**
