



ANSÖKAN OM FÖRSKOLE/FRITIDSHEMSPLATS

(Var god texta)

Insändes till Leksands kommun, Lärande och stöd, Barnomsorgen, 793 80 Leksand

Barnets för- och efternamn	Personnummer
Barnets för- och efternamn	Personnummer
Utdelningsadress	Tel bostad
Postnummer	Postadress
Vårdnadshavare 1 för- och efternamn	Personnummer
E-mailadress	Mobitel
Arbetsgivare/Läroanstalt	Tel arbete
Vårdnadshavare 2 för- och efternamn	Personnummer
E-mailadress	Mobitel
Arbetsgivare/Läroanstalt	Tel arbete
Nationalitet (om ej svensk)	Hemspråk (om ej svenska)

TILLSYNSBEHOV: Tim/vecka:.....

Önskad placering	Förskola	Fritidshem	Familjedaghem
1:a alt			
2:a alt			
3:e alt			

Placering önskas fr o m _____

Skicka in blanketten senast 6 månader innan behovet föreligger. Detta innebär dock inte att plats kan garanteras inom denna tid. Handläggningstiden är normalt 3-4 månader.

OBS! Ert barn kan ha speciella svårigheter (t ex allergi) som gör att Ni vill diskutera med oss när Ni anmäler barnet. Om Ni fyller i rutan nedan tar vi gärna kontakt med Er.

Övriga upplysningar _____

Ja, jag vill ha kontakt

Riktigheten av ovan angivna uppgifter intygas

Datum

Vårdnadshavare 1

Vårdnadshavare 2

Dina personuppgifter används bl a för att behandla ansökan om barnomsorgs- och fritidshemsplats, köhantering och fakturering. Ytterligare information om hur dina personuppgifter behandlas lämnas av Lärande och stöd.